

Année 2019-2020

L'enfant

Nom – Prénom :

Adresse :

Date de Naissance

Sexe :

L'enfant sait-il nager ?

Responsables

Parents	Responsable	Conjoint
Nom - Prénom		
Adresse		
Téléphone		
E-mail		
N° Allocataire et Caisse		
Quotient Familial		

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant

Nom	Prénom	Qualité	Contact

Pour toute autre personne je m'engage à transmettre l'identité de celle-ci par écrit **auparavant** à l'équipe d'animation.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

(Nom et prénom du responsable légal)

- Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités organisées durant les temps périscolaires et extrascolaires (Transports inclus).
- Autorise le responsable de l'accueil périscolaire et extrascolaire à faire procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale en cas d'extrême nécessité.
- Affirme avoir pris connaissance et approuvé le règlement intérieur.
- Autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans la réalisation d'activités pour la promotion de la collectivité.

Documents à fournir :

Assurance extra-scolaire

Photocopies des vaccins

Fait à

Signatures des représentants

Le

précédées de la mention « lu et approuvé »