

AUTORISATION

Je soussigné,.....

Père, mère, tuteur de l'enfant.....

- Autorise mon enfant à pratiquer sans restriction toutes les activités du centre de loisirs, ainsi qu'à participer aux transports qui seront nécessaires.
- Autorise le directeur du centre de loisirs à photographier ou filmer mon enfant et d'utiliser les documents dans les journaux ou expositions.
- Autorise l'enfant à rentrer _seul, à pied ou à vélo : **-oui** ou **-non**
 _avec un mineur (frère, sœur) : **-oui** ou **- non**
Le directeur décline toute responsabilité en cas d'accident sur le trajet que l'enfant est autorisé à faire seul.
- *Autorise le centre à remettre mon enfant aux diverses personnes citées ci-dessous :

Nom :.....
Prénom :.....
Adresse :.....
Tel : 03/___/___/___/___
Port : 06/___/___/___/___
Email :.....

Nom :.....
Prénom :.....
Adresse :.....
Tel : 03/___/___/___/___
Port : 06/___/___/___/___
Email :.....

Nom :.....
Prénom :.....
Adresse :.....
Tel : 03/___/___/___/___
Port : 06/___/___/___/___
Email :.....

Nom(s) et signature (s) des parents qui certifient que toutes les informations sont exactes

*

*

Fait à Saint Loup Géanges, le

Info mairie : Dossier remis complet le :.....

Dossier enregistré le :.....