

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de l'enfant : _____

Oui Non Autorise le responsable de l'accueil de loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical.

Oui Non Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par le centre (sorties, piscine, activités sportives, etc...).

Oui Non Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication Léo Lagrange ou de la commune.

Oui Non Autorise mon enfant à quitter seul le centre à la fin des activités. Préciser l'heure : _____

Oui Non Autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs avec une tiers personne

Nom et prénom et lien de parenté : _____

Nom et prénom et lien de parenté : _____

Nom et prénom et lien de parenté : _____

Oui Non Accepte de recevoir les informations de l'accueil de Loisirs par SMS sur mon téléphone portable.

Oui Non A pris connaissance du Règlement intérieur.

Fait à _____, le _____

Signature des parents:

Documents à fournir dès l'inscription annuelle de votre enfant à l'accueil de loisirs.

- Photocopie des vaccinations à jour.
- Attestation d'Allocataire CAF, MSA ou autre régime.
- Copie de l'attestation d'assurance en responsabilité civile pour l'enfant pour l'année en cours
- Copie de l'attestation de sécurité sociale de l'année en cours
- Certificat de natation 50 mètres (piscine...).
- Justificatif de domicile datant de - 3 mois.