

NOM

PRENOM

Née le | | | | | | | |

à

Scolarisé à en classe de

Publique

Privé

Parents ou tuteur

NOM

ADRESSE

Code postal | | | | | ville.....



| | | | | | | | | | | | | |

Profession du chef de famille :

Nom de l'employeur :

De quelle caisse dépendez-vous ? CAF MSA AUTRE

N° d'allocataire : Quotient Familial :

Adresse e-mail :

AUTORISATION DU CHEF DE FAMILLE

Je soussigné _____ (parent ou tuteur légal) autorise mon fils, ma fille, (Nom et prénom) _____

A participer à toutes les activités du centre de loisirs, y compris :

- La baignade, les activités nautiques, les activités camping, les sorties hors de la commune (quelque soit le moyen de transport).

J'autorise en outre, le directeur à le (la) faire soigner et à faire pratiquer toute intervention d'urgence. Ayant pris connaissance du règlement intérieur, je l'approuve et m'engage à le respecter. Je certifie que les renseignements portés sur cette présente fiche sont exacts.

A _____ le _____

Signature

Informations complémentaires :

.....

.....

.....