

Renseignements et autorisation parentale

Je soussigné, (Nom et prénom du représentant légal) :

- Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et déclare y souscrire,
- Certifie que mon (mes) enfant(s) ne présente(nt) pas de contre-indication aux activités choisies, et l'autorise à y participer,
- Autorise le directeur à faire soigner mon(mes) enfant(s) et à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures (y compris hospitalisation et intervention chirurgicale) nécessitées par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté,
- autorise l'utilisation des photos prises de mon enfant sur les supports de communication du Centre de Loisirs. (dans le cas contraire, nous en faire la demande sur papier libre, joint au dossier d'inscription).
- Certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Fait à _____, le : ____ / ____ / 2019

Signature :

Pour les nouveaux inscrits ou en cas de changement,
veuillez compléter les renseignements de la famille :

Nom de famille : _____

Adresse : _____ Code postal : | _ | _ | _ | _ | _ |

Commune : _____

Téléphone domicile : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Téléphone portable : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Téléphone travail : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

ou | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Adresse mail : _____@_____

Personne à contacter en cas de besoin :

Nom et prénom : _____

Lien de parenté : _____

Téléphone : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

En cas de jugement, conditions de garde de l'enfant :

Inscription

Séjour ski de fond	du 24/02 au 28/02	<input type="checkbox"/>
Séjour ski de piste	Du 02/03 au 06/03	<input type="checkbox"/>