

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) Monsieur, Madame

Tuteur légal de l'enfant

- Autorise mon enfant à utiliser les transports du centre de loisirs pour toutes destinations. (*)
- Autorise mon enfant à se baigner à la piscine dès lors qu'il aura plus de 6 ans. (*)
- Autorise mon enfant à être photographié dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs par l'équipe d'animation ou des journalistes et à publier les photos : panneaux, presse, dépliants, etc. (*)
- Autorise le Directeur ou la Directrice à transporter mon enfant dans son véhicule si cela s'avère nécessaire. (*)
- Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à consulter le site CAFPRO via mon numéro d'allocataire afin de déterminer les tarifs qui me seront appliqués.
- Autorise le Directeur, la Directrice ou l'animateur(ice) à faire donner d'URGENCE et en notre absence, tous les soins nécessaires à l'enfant désigné ci-dessus, y compris l'intervention chirurgicale. (*)
- Reconnaît avoir pris connaissance du Règlement de fonctionnement et m'engage à le respecter.

(*) : Cochez les autorisations que vous souhaitez accordées.

A PLOERMEL, le

Signature du responsable légal :

FICHE SANITAIRE ACCUEIL DE LOISIRS

ENFANT

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

NOM DU MEDECIN TRAITANT :

PROBLEMES PARTICULIERS (allergies, traitements, surdité, langage, etc) :

NOM ET PRENOM DU PERE :

PROFESSION PERE :

NOM PRENOM DE LA MERE :

PROFESSION MERE :

SITUATION FAMILIALE :

Si l'un des parents n'était pas autorisé par décision de justice à venir chercher l'enfant, une copie de cette décision devra être fournie.

 DOMICILE :

 PORTABLE :

 TRAVAIL :

ADRESSE MAIL :

N  ALLOCATAIRE CAF :