

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), _____ Père, Mère, Tuteur (rayer la mention inutile)

1° autorise la directrice de l'accueil de loisirs à prendre toutes mesures nécessaires auprès du médecin ou de l'hôpital, ceci en cas d'urgence et autorise le médecin et l'hôpital à pratiquer toute intervention nécessaire.

2° autorise mon enfant à participer aux activités de l'accueil de loisirs sous la responsabilité du personnel d'encadrement.

3° autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités de l'accueil de loisirs (site internet des communes de Rohan et Crédin, journaux locaux). OUI NON

4° autorise mon enfant à utiliser les transports de l'accueil de loisirs.

En cas d'urgence, nous pouvons être joints par téléphone :

Au travail du père au n° _____ nom de l'employeur : _____

Au travail de la mère au n° _____ nom de l'employeur : _____

Autre numéro : _____

Médecin traitant : _____ tél. : _____

Personnes autorisées à prendre l'enfant à l'accueil de loisirs en dehors des représentants légaux (grands parents, amis...)

| | | |
|---|-------|-----------|
| - | Tél : | Qualité : |
| - | Tél : | Qualité : |
| - | Tél : | Qualité : |
| - | Tél : | Qualité : |

A _____ le _____ Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

REGLEMENT INTERIEUR

Mme/Melle/M. _____ **atteste avoir pris connaissance du règlement de l'accueil de loisirs et s'engage à le respecter.**

A _____ Le _____ Signature précédée de la mention « lu et approuvé »