

NOM .....  
(de l'enfant)

Prénom .....

Né(e) le .....

**ADRESSE du foyer**

NOM .....  
(responsable légal(e))

Adresse : N°.....voie .....

Code Postal ..... Ville .....

**DÉPART de l'enfant**

Je soussigné(e) ..... Qualité .....  
(responsable légal(e)) (père, mère, tuteur...)

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

..... (prénom de l'enfant)  
à rentrer seul(e) à la fin des activités :

- Du Centre de loisirs à 17h30
- De l'Interclasse du soir
- De l'Interclasse du midi

Liste des personnes autorisées à venir chercher mon enfant:

NOM	PRENOM	QUALITE

Sieste (pour les 3/5 ans) au centre de loisirs: OUI  NON

Commentaire .....

**DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS :**

Autorisez-vous les sorties ?  OUI  NON

Autorisez-vous que votre enfant soit photographié ?  OUI  NON

Autorisez-vous la diffusion de sa photo  
sur notre blog ou le site de la commune ?  OUI  NON

Autorisez-vous la baignade ?  OUI  NON

Votre enfant est-il Nageur ?  OUI  NON  
(capable de parcourir 25 m seul)

**NUMEROS DE TELEPHONES UTILES:**

(Qui devons-nous contacter en cas d'urgence !)

Nom Prénom	Qualité	N° ☎

**Départ de l'enfant pour une activité au "pôle culturel"**

(Musique, danse...)

Je soussigné(e),.....responsable légal(e),  
autorise les animateurs à faire traverser la place, jusqu'au Pôle culturel,  
à mon enfant.....,

A....., le..... Signature,

Je soussigné(e), ..... responsable légal(e)  
de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A ..... le .....

**Signature des parents,**

Photographie

NOM .....  
(de l'enfant)

Prénom .....

Né(e) le .....

**ADRESSE du foyer**

NOM .....  
(responsable légal(e))

Adresse : N°... voie .....

Code Postal ..... Ville .....

**DÉPART de l'enfant**

Je soussigné(e) ..... Qualité .....  
(responsable légal(e)) (père, mère, tuteur...)

AUTORISE       N'AUTORISE PAS

..... (prénom de l'enfant)

à rentrer seul(e) à la fin des activités :

- Du Centre de loisirs à 17h30
- De l'Interclasse du soir
- De l'Interclasse du midi

Liste des personnes autorisées à venir chercher mon enfant:

NOM	PRENOM	QUALITE

Sieste (pour les 3/5 ans) au centre de loisirs: OUI  NON

Commentaire .....

**DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS :**

Autorisez-vous les sorties ?  OUI  NON

Autorisez-vous que votre enfant soit photographié ?  OUI  NON

Autorisez-vous la diffusion de sa photo sur notre blog ou le site de la commune ?  OUI  NON

Autorisez-vous la baignade ?  OUI  NON

Votre enfant est-il Nageur ? (capable de parcourir 25 m seul)  OUI  NON

**NUMEROS DE TELEPHONES UTILES:**

(Qui devons-nous contacter en cas d'urgence !)

Nom Prénom	Qualité	N° ☎

**Départ de l'enfant pour une activité au "pôle culturel"**

(Musique, danse...)

Je soussigné(e),.....responsable légal(e), autorise les animateurs à faire traverser la place, jusqu'au Pôle culturel, à mon enfant.....,

A....., le..... Signature,

Je soussigné(e), ..... responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A ..... le .....  
**Signature des parents,**