



**DEPART 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 à partir de 11 ans :

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

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT		
NOM	PRENOM	QUALITE

**Toute personne de moins de 14 ans n'est pas habilitée à récupérer un enfant**

**Autorisation DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS (cochez la case de votre choix)**

J'autorise ou je valide	OUI	NON
Les sorties		
Les baignades		
Que mon enfant soit filmé		
Que mon enfant soit photographié		
Que sa photo* ou vidéo* soit diffusée sur le journal, notre blog, le site ou le Facebook de la commune ? *dans le cadre des activités de la structure		
Que mon enfant est nageur (capable de parcourir 25 m seul)		

**NUMEROS DE TELEPHONES UTILES : (Qui devons-nous contacter en cas d'urgence !)**

Nom Prénom	Qualité	N° ☎

**INSCRIPTION RESTAURATION SCOLAIRE**

Cochez les jours où vous souhaitez que votre enfant déjeune au Restaurant Scolaire.

LUNDI  
 MARDI  
 JEUDI  
 VENDREDI

**ALIMENTATION**

Repas Standard  OUI  NON  
Repas PAI (joindre certificat médical ou PAI école)  OUI  NON  
Régime Végétarien (ni viande, ni poisson)  OUI  NON  
Repas Végétarien ponctuel (sans porc)  OUI  NON

**INSCRIPTION INTERCLASSE**

Cochez les jours où vous souhaitez que votre enfant reste à l'interclasse.

	Matin (7h30/8h30)	Midi (Elémentaire : 11h45/12h30 Maternelle : 11h30/12h)	Soir (16h45/18h15)
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			

Pour ces inscriptions, des modifications restent possibles, uniquement en fin de période (de vacances à vacances) pour la période suivante.

Pour cela, rapprochez-vous de l'accueil de l'ALSH

☎ 05.59.82.52.65. ✉ alsh@ville-bizanos.fr

**Je soussigné(e), ....., responsable légal(e) de l'enfant, ....., déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre le cas échéant à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.**

Signature des parents

