

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....autorise mon enfant
Nom..... Prénom.....
A participer à toutes les activités du centre de loisirs (sortie, piscine, jeu, activités
manuelle, scientifique, d'expression etc.....).

J'autorise le transport en car de mon enfant, sur les lieux d'activités ou de
sorties.

OUI NON
Date et signature :

J'autorise le responsable à consulter CAFPRO afin de connaître votre quotient
familial. N° d'allocataire :.....

OUI NON
Date et signature :

J'autorise le centre de loisirs à photographier ou à filmer mon enfant sur
les différents lieux d'activités et en accepte la diffusion (ex : lors d'exposition au
centre de loisirs, de parution d'articles dans les journaux)

OUI NON
Date et signature :

J'autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, les mesures
nécessaires pour l'appel des secours

OUI NON
Date et signature :

Je reconnais avoir pris connaissance, lors des inscriptions, du règlement intérieur
et des tarifs appliqués et à m'y conformer.

OUI NON
Date et signature :