



# ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI

## Mairie

Tèl : 02 96 86 00 64

Fax : 02 96 86 19 77

## Fiche des autorisations

Je soussigné(e), père, mère, tuteur .....

De l'enfant : .....

Droit d'image : autorise mon enfant à être pris en photo pendant les activités de l'accueil de loisirs pour paraître dans la presse écrite, sur le site internet de la collectivité et des documents de présentation de l'accueil de loisirs

Oui

Non

Transport collectif : autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par la structure et autorise mon enfant à utiliser les transports collectifs, mini bus pour se rendre sur le lieu des activités.

Oui

Non

Baignade : autorise mon enfant à se baigner et participer aux activités nautiques

Oui

Non

Sait nager

Ne sait pas nager

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter et pour tout changement (numéro de téléphone, vaccinations, adresse et autre changement ...) en avertir la directrice.

**Date et signature des parents**