

ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI

Contacts Mairie:

①: 02 96 86 00 64 1 : 02 96 86 19 77

FICHE DES AUTORISATIONS

| le soussigné(e), père, m | ère, tut | eur | |
|--------------------------|----------|----------------------|--|
| De l'enfant: | | | |
| _ | | • | n photo pendant les activités de l'accueil de loisirs pour de la collectivité et des documents de présentation de |
| | | Oui | □ Non |
| • | | • | iciper aux sorties organisées par la structure et autorise ni bus pour se rendre sur le lieu des activités. |
| | | Oui | □ Non |
| Baignade : autorise mor | n enfant | t à se baigner et pa | articiper aux activités nautiques |
| | | Oui | □ Non |
| | | | |
| Sait nager | | | |
| | | Ne sait pas n | ager |
| | | | |
| | e télépl | _ | ement intérieur et m'engage à le respecter et pour tout , adresse et autre changement |

Date et signature des parents