



Affectation Centre:
(à remplir par le Sce Education Jeunesse)

AUTORISATION PARENTALE

L'ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
Adresse :
Age :
Scolarisé actuellement à l'école :

RESPONSABLE DE L'ENFANT : (père - mère - tuteur)*

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
☎ Domicile :
☎ Portable :
☎ Professionnel :

EMPLOYEUR DU PERE :

Nom :
Adresse : Tél. :

EMPLOYEUR DE LA MERE :

Nom :
Adresse : Tél. :

EN CAS D'ABSENCE, PERSONNE A CONTACTER :

Nom : Prénom :
Adresse :
☎ Domicile :
☎ Portable :

Je possède un(e) : carte d'identité brevet de natation

Je, soussigné (e) (responsable de l'enfant) autorise
(nom de l'enfant)

- à participer aux activités organisées par l'accueil de loisirs de la municipalité de Quincy.
 - à voyager à l'aide du ou des moyens de transport prévus par le centre dans le cadre de ses activités.
 - à être pris en photos, qui pourront être publiées dans le bulletin municipal de la ville ou dans la presse locale
(voix du nord, observateur...) : **OUI** **NON** (Cochez la réponse souhaitée)
 - à laisser sortir mon enfant seul entre 17 h 30 et 18 h 00 **OUI** **NON**
- J'autorise l'accueil de loisirs à prendre toute disposition nécessaire en cas de maladie ou d'accident pouvant survenir à mon enfant.

L'enfant est sous la responsabilité de la famille dès sa sortie.

Merci de nous remettre **la copie** de votre responsabilité civile d'assurance et **copie** des vaccinations

SIGNATURE :

Fait à :
Le