



AUTORISATION PARENTALE

ACCUEIL LOISIRS

MERCREDIS ET VACANCES 2018-2019

(11 à 17 ans)

du 05 septembre 2018 au 02 août 2019

Je, soussigné(e), M. - Mme _____

Demeurant _____

Tél. _____ Tél. portable _____

Légalement responsable de _____ né(e) le _____

► Autorise mon fils/ma fille (1)

- à participer aux activités organisées par le Service Animation de la Ville de Seloncourt et

- à rentrer seul(e) (1)

- à être raccompagné(e) par (1) :

Nom _____ Prénom _____

Nom _____ Prénom _____

► Je cède mon droit à l'image (2) OUI NON

► J'autorise le Responsable de la sortie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

ATTENTION : PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATIONS OBLIGATOIRE

J'attire l'attention du Responsable sur les particularités médicales de mon enfant

Fait à _____ le _____

Signature