

2023

HOTEL DE VILLE
Service jeunesse
CS 40046
51006 CHALONS EN CHAMPAGNE CEDEX

 03.26.68.68.91

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Père Mère

Nom et Prénom :

.....

Tél :

Adresse :

.....

CP Ville

Nom et Prénom du conjoint

(si séparation)

.....

Tél :

Adresse :

.....

CP Ville

Père Mère

Nom et Prénom :

.....

Tél :

Adresse :

.....

CP Ville

Nom et Prénom du conjoint

(si séparation)

.....

Tél :

Adresse :

.....

CP Ville

AUTORISATIONS DIVERSES

Droit à l'image

Autorise mon enfant à se faire photographier lors des activités au centre aéré

OUI NON

Autorise la publication des photos de mon enfant sur le site internet et Facebook de la commune

OUI NON

Activités physiques et sportives

J'autorise mon enfant à participer à tous types d'activités proposées dans le cadre du « l'accueil de Loisirs sans hébergement à l'intérieur ou à l'extérieur du site, et plus particulièrement :

La randonnée vélo/V.T.T. La patinoire
 Le camping les sorties en bus (journée)

La baignade
 Mon enfant nage 25 mètres
 Mon enfant nage obligatoirement avec une bouée (à fournir impérativement)
 Mon enfant ne sait pas nager

J'autorise mon enfant à faire des déplacements dans le minibus affété au centre pour se rendre à des animations et/ou activités.

En cas de nécessité mon enfant pourra être transporté dans un véhicule conduit par un personnel communal.

Par mesure de sécurité, éviter l'administration de médicaments pendant les heures de présence au centre. En cas de nécessité absolue, prendre contact avec le Directeur.

PRISE EN CHARGE DES ENFANTS

Pour le départ : (cocher votre choix)

J'autorise mon enfant à repartir seul à 18 h 00

Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul à 18 h 00

Je m'engage à être présent(e) aux heures dites et me présenterai auprès de l'animateur pour prendre en charge mon enfant. Je préviendrai par courrier le Directeur de tout changement qui pourrait survenir.

Signature du/des responsable(s) légal(ux) :