

Autorisation parentale

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité de

Père - Mère - Représentant légal- autorise(nt)

mon ou mes enfant(s) à participer aux sorties et activités organisées par la mairie

la prise de photo(s) de mon ou mes enfants lors des activités

Merci de nous indiquer ci-dessous les personnes autorisées (autre que les parents) à récupérer votre enfant :

M. ou Mme _____ ☐ : _____

M. ou Mme _____ ☐ : _____

Fait à Usson du Poitou, le _____
Signature



Mairie
21, Rue du Général de Gaulle
86350 USSON DU POITOU
☐ : mairie.ussondupoitou@orange.fr
05-49-59-50-17

FICHE D'INSCRIPTION
☐ Activités Ados 2018

Enfants à inscrire :

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
Ageansansans
Adresse		
E-mail		

Père :

Domicile : _____

Portable : _____

Travail : _____

Mère :

Domicile : _____

Portable : _____

Travail : _____

Autre personne à prévenir en cas d'urgence si nous n'arrivons pas à joindre les parents :

_____ ☐ : _____

ASSURANCE :

Joindre une attestation extra-scolaire ou autre, couvrant l'enfant pour les activités autres que celles de l'école et du trajet école/domicile ou d'un sport.

DATE(S) RETENUE(S)

Dates	Nbre d'ados	Prénom(s)
Jeudi 19 Juillet		
Vendredi 20 Juillet		
Mercredi 25 Juillet		
Jeudi 26 Juillet		
Vendredi 27 Juillet		

- J'autorise mon ou mes enfant(s) à pratiquer du vélo lors des activités

OUI NON

- Mon ou mes enfant(s) savent nager

OUI NON

- J'autorise mon ou mes enfant(s) à aller à la piscine

OUI NON

Fait à Usson du Poitou, le

Signature

Observations particulières concernant les enfants (allergies, asthme ou autres...)

Merci de fournir une photocopie des vaccins
