

Autorisation parentale

Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de

Père - Mère - Tuteur autorise

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 ateliers

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 Usson du Poitou
21, Rue du Général de Gaulle
86350 USSON DU POITOU
☎ : annafort@ge-sas86.fr

Enfants à inscrire :

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
Age	____ ans	____ ans	____ ans
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.

FICHE D'INSCRIPTION

Ateliers d'Ados 2016

DATE(S) RETENUE(S)

Dates	Nombre d'enfant
Lundi 11 juillet	
Mercredi 13 juillet	
Lundi 18 juillet	
Mercredi 20 juillet	
Lundi 25 juillet	
Jeudi 28 juillet	

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

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

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

Merci de fournir une photocopie des vaccins