

AUTORISATION PARENTALE PERMANENTE



INSCRIPTION CENTRES DE LOISIRS

PETITES VACANCES

Je soussigné(e)

autorise mon enfant à participer aux activités ou sorties organisées par la Ville de Liverdun

- OUI
 NON

autorise la Ville de Liverdun dans le cadre de ses activités à photographier ou filmer mon enfant et éventuellement à publier ces documents (presse locale, site internet et outils de communication de la Ville) :

- OUI
 NON

atteste que mon enfant peut pratiquer une activité sportive (aucune contre-indication médicale)

- OUI
 NON

autorise mon enfant (plus de 7 ans) à repartir seul à son domicile :

- OUI
 NON
 Pas concerné

autorise les personnes désignées ci-après (personnes majeures) à venir chercher mon enfant :

.....

.....

m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur propre à l'activité et en accepter tous les termes.

- OUI
 NON

inscrit mon enfant à l'accueil de loisirs

- avec mercredi sans mercredi

Du au

Fait à Liverdun, le

Signature du représentant légal

L'ENFANT

NOM.....PRÉNOM.....

Sexe M F Date de naissance.....Age.....ans

Adresse

Code postalVille.....

Ecole fréquentée pour l'année scolaire.....

Classe.....

RESPONSABLE LÉGAL

NOM.....PRENOM

Adresse

Code postalVille

Téléphone domicile.....Portable.....

E-mail :

Nom de l'employeur père.....

Nom de l'employeur mère

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS OBLIGATOIRES

CAF N°ou MSA N°

QF.....

A.T.L. OUI joindre notification

NON