

Le responsable légal :

En cas d'urgence :

Je soussigné/e, titulaire de l'autorité parentale, autorise le personnel de l'accueil de loisirs (Ou par le SAMU ou les pompiers) à faire pratiquer les soins d'urgence nécessités par l'état de mon enfant.....

Qui joindre ?

Nom :

Nom :

N° portable : . ./ . ./ . ./ . ./ . ./

N° portable : . ./ . ./ . ./ . ./ . ./

Nom :

Nom :

N° portable : . ./ . ./ . ./ . ./ . ./

N° portable : . ./ . ./ . ./ . ./ . ./

Date et signature :

 Fiche d'inscription à remettre :

Lors de la réunion d'information :

Le Vendredi 26 Janvier 2018

A 19h

Au sein de l'accueil de loisirs élémentaire