

LA FAMILLE

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Ville		
Courriel		
Téléphone	Domicile	Domicile
	Travail	Travail
	Mobile	Mobile

En cas d'urgence, joindre les personnes aux numéros notés ci-dessus ou encore les personnes suivantes :

ATTESTATION ET AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignons _____ parents
 ou tuteurs de l'enfant _____

- *déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- *reconnaissons avoir pris connaissance de la fiche de fonctionnement et du règlement intérieur complet affiché dans la structure.
- *autorisons également notre enfant à participer aux activités et aux sorties proposées par la MJC de la région d'Elbeuf, dans le cadre de l'accueil de loisirs.
- *autorisons l'équipe à véhiculer notre enfant pour les activités extérieures : transport en car ou en mini-bus.
- *autorisons les responsables de l'accueil de loisirs à présenter notre enfant à un médecin, de préférence le médecin de la famille (indiquer les coordonnées) :

et à faire le nécessaire en cas de soins à donner d'urgence et si besoin sous anesthésie (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale).

- *autorisons la diffusion d'une photo ou d'une vidéo où apparaît notre enfant oui /_/ non /_/
- *autorisons notre enfant à rentrer seul(e) oui /_/ non /_/
- *autorisons notre enfant à quitter le site avec les personnes suivantes :

A, le /_/_/ /_/_/ /_/_/ /_/_/

Signature des parents ou tuteur précédé de la mention « Lu et approuvé »