

AUTORISATIONS PARENTALES 2017-2018

NOM :

PRENOM :

En cas d'urgence, j'autorise la Direction de l'accueil à prendre toutes les dispositions nécessaires pour mon enfant. Je m'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par l'accueil. <p style="text-align: center;">OUI / NON</p>	J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison de Quartier à partir de _____ H (Départ possible à partir de 16h00). <p style="text-align: center;">OUI / NON</p>
--	--

J'autorise mon enfant à participer à des activités nautiques <p style="text-align: center;">OUI / NON</p>	J'autorise la Direction du centre au droit à l'image <p style="text-align: center;">OUI / NON</p>
--	--

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom/Prénom : _____ tel. : --/--/--/--

Nom/Prénom : _____ tel. : --/--/--/--

Nom/Prénom : _____ tel. : --/--/--/--

Personne à prévenir en cas d'accident (différente des parents) :

Nom/Prénom : _____ tel. : --/--/--/--

OBSERVATIONS DES PARENTS :

Bordeaux, le.....

Signature des responsables légaux :

ATTENTION : Accueil à partir de 8h00 jusqu'à 18h00 Gymnase des Chartrons, rue André Darbon.