

AUTORISATIONS PARENTALES 2018-2019

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.

OUI / NON

J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison de Quartier à partir de _____ H
(Départ possible à partir de 16h00).

OUI / NON

J'autorise mon enfant à participer à des activités nautiques

OUI / NON

J'autorise la Direction du centre au droit à l'image

OUI / NON

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.*