

DATES D'INTERVENTIONS LAIGNELET

LES VENDREDIS

15/02/19	08/03/19	15/03/19	22/03/19
29/03/19	05/04/19	26/04/19	03/05/19
10/05/19	17/05/19	24/05/19	31/05/19

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

MAIL :

N° de téléphone où peuvent être joints les parents :

Sport(s) pratiqué(s) :

Problème(s) de santé éventuel(s) :

N° de responsabilité civile (assurances) :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), père, mère, tuteur autorise mon enfant à participer à l'école multisports proposée par l'O.C.A.S. le vendredi de 16 h 30 à 17 h 35 à la salle des sports de LAIGNELET.

D'autre part, j'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident (hospitalisation, intervention chirurgicale...) dans la mesure où ils n'ont pas réussi à me joindre.

J'ai bien noté que mon enfant sera pris en charge à la sortie de l'école et jusqu'à 17 h 35.

- A 17 h 35 je viendrai chercher mon enfant
- j'autorise mon enfant à rentrer seul
- mon enfant sera raccompagné à la garderie
- j'autorise mon enfant à partir avec

Fait à

Le

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »