

# SAISON 2020 – 2021



## PARTIE ENFANT

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ...../... /... .....

## AUTORISATION PARENTALE

N° ALLOCATAIRE : .....

Quotient familial : .....

## PARTIE FAMILLE

NOM Prénom des parents ou représentant légal : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail (en lettres capitales) : .....

Mère :

Téléphone travail : .....

Père :

Téléphone travail : .....

Tél. personnel fixe : ..... Tél. personnel fixe : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone portable : .....

Profession : ..... Profession : .....

**Certificat médical : Fournir un certificat médical d'aucune contre-indication apparente à la pratique d'activités sportives et aucun signe cliniquement décelable d'affection contagieuse.**

J'autorise mon enfant à (COCHEZ) :

Participer aux activités de l'A.C.C.E.M

Être pris en photo pour diffusion sur différents supports : site internet du centre, journaux...

**J'autorise mon enfant à quitter le centre de loisirs seul (enfant de plus de 10 ans)  oui  non**

J'autorise les responsables de l'A.C.C.E.M à faire intervenir des équipes d'urgence et à faire évacuer mon enfant par celle-ci sur le centre de soins suivant : .....  oui  non

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant :

NOM, Prénom : ..... Lien de parenté : ..... Tel : .....

NOM, Prénom : ..... Lien de parenté : ..... Tel : .....

Fait à PAYRIN, Le .....

Signature Précédée de la mention « Lu et Approuvé »