



## PARTICIPATION AUX ACTIVITES DE L'ACCUEIL DE LOISIRS 3/17 ANS

**J'inscris mon enfant :**

Nom : ..... Prénom : .....

Aux activités suivantes :

Péri-scolaire

Mercredi

Vacances scolaires

### PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT

NOMS - Prénoms	Téléphones	Lien avec l'enfant

#### ATTENTION

La direction de l'accueil de loisirs ne pourra pas confier votre enfant à une personne non autorisée

### AUTORISATION DE PARTIR SEUL

Mon enfant est autorisé à quitter seul l'accueil de loisirs  OUI  NON

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'usage d'image sur laquelle figure mon enfant pour rendre compte ou promouvoir les activités d'accueil de loisirs, hors de tout usage commercial  OUI  NON

### NATATION

Mon enfant à passer un test d'aisance aquatique  OUI... NON (si OUI fournir la copie du test)

Je soussigné (e)....., responsable légal de l'enfant,  
-autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités organisées par l'accueil de loisirs,  
-autorise le transport de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs,  
-déclare que mon enfant n'a pas de problème de santé incompatible avec la vie en collectivité et la pratique d'activités sportives,  
-certifie que mon enfant est à jour de tous les vaccins obligatoires,  
-autorise le directeur de l'accueil de loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin.  
- certifie avoir pris connaissance de la notice d'information du règlement général de protection des données

**Date :** ..... **Signature :** .....