

CENTRE DE LOISIRS CORBEILLES

Complements Fiche d'Inscription 2014

Autorisation des Parents

Je soussigné(e) :

Madame ou Monsieur.....

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur Parent exerçant le droit de garde
du ou des mineur(s) suivant(s) :

Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....

J'autorise mon enfant à participer aux activités du Centre de Loisirs de Corbeilles :

• Activités sportives, promenades, sorties, visites OUI NON

• Activité piscine OUI NON

J'autorise la mise en œuvre des traitements qui peuvent être reconnus nécessaires par le médecin pendant la durée du centre aéré dont les nuits **« ORDONNANCE OBLIGATOIRE »** : OUI NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile et décharge de toutes responsabilités le Centre de Loisirs de Corbeilles : OUI NON

Signature :

Semaine de Présence de l'Enfant

| | |
|---|---|
| Du lundi 07 juillet au vendredi 11 juillet <input type="checkbox"/> | ACB Jeux en Bois |
| Du mardi 15 au vendredi 18 juillet <input type="checkbox"/> | Parc Astérix |
| Du lundi 21 juillet au vendredi 25 juillet <input type="checkbox"/> | Théâtre Berlingot : « Alice au pays des Merveilles » |
| Du lundi 28 juillet au vendredi 01 août <input type="checkbox"/> | Maison de la Magie et Château de Blois |

Observations particulières concernant la santé ou le comportement de l'enfant :

Signature des parents :

Pièces à fournir : Bon CAF, Copie du carnet de santé « vaccins », Attestation d'assurance.