



# AUTORISATION PARENTALE

## ACCUEIL LOISIRS

MERCREDIS et VACANCES 2017-2018

(11 à 17 ans)

du 6 septembre 2017 au 03 août 2018

Je, soussigné(e), M. - Mme \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

Légalement responsable de \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

► Autorise mon fils/ma fille (1)

- à participer aux activités organisées par le Service Jeunesse de la Ville de Seloncourt et

- à rentrer seul(e) (1)

- à être raccompagné(e) par (1) :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

► Je cède mon droit à l'image (2)  OUI  NON

► J'autorise le Responsable de la sortie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

### **ATTENTION : PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATIONS OBLIGATOIRE**

J'attire l'attention du Responsable sur les particularités médicales de mon enfant

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature