

2009 - 2010



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM DE FAMILLE		<i>Quotient Familial</i>	
-----------------------	--	--------------------------	--

<i>Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>N° adhérent MJC</i>	BONS VACANCES (joindre obligatoirement une copie)	
			<i>N° identifiant</i>	<i>Réduction € / jour</i>

	Père	Mère
<i>Nom Prénom</i>		
<i>Adresse</i>		
<i>Tél domicile</i>		
<i>Tél portable</i>		
<i>Tél professionnel</i>		

TOURNER S.V.P. (remplir le verso)

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés
autorisons la direction du Centre de Loisirs à présenter mon (mes) enfant(s) à un médecin en cas de soins à donner d'urgence. Nous nous engageons à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

Nous autorisons notre(nos) enfant(s) :

- à participer aux activités organisées par l'association (transport y compris),
- à être pris en photos et acceptons la diffusion de celles-ci dans le cadre de l'activité du centre, sur le site Internet et dans les bulletins d'informations de la CCPF.

Notre (nos) enfants :
sait (savent) nager 50 m. et s'immerger sans paniquer.

Notre (nos) enfants :
ne sait (savent) pas nager.

Sortie des enfants :

Nous autorisons notre (nos) enfant(s) à quitter le centre :

- accompagné(s) de ses parents ou
.....
- seul(s).

Recommandations particulières :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lu et approuvé
le :

signature du père et/ou de la mère
(ou du tuteur légal)