

Je soussigné(e), _____ Père, Mère, Tuteur (rayer la mention inutile)

- autorise la directrice du Loisirs Jeunes à prendre toutes mesures nécessaires auprès du médecin ou de l'hôpital, ceci en cas d'urgence et autorise le médecin et l'hôpital à pratiquer toute intervention nécessaire.

- autorise mon enfant à participer aux activités du Loisirs Jeunes sous la responsabilité du personnel d'encadrement.

- autorise mon enfant à utiliser les transports du Loisirs Jeunes.

- autorise ou n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités du Loisirs Jeunes (site internet des communes de Rohan et Crédin, journaux locaux).

- autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité ou bien que s'il est accompagné de ou de toute autre personne dont je m'engage à faire connaître l'identité par écrit auparavant à la directrice.

- autorise n'autorise pas l'équipe d'animation ou les parents bénévoles à véhiculer mon enfants pour les activités extérieures.

- autorise n'autorise pas mon enfant à avoir quartier libre lors des sorties organisées dans d'autres villes.

- autorise ou n'autorise pas l'association Familles Rurales Rohan à informer votre enfant des animations prévues au cours de l'année par mail dont voici son adresse.....

En cas d'urgence, nous pouvons être joints par téléphone :

Au travail du père au n° _____ nom de l'employeur : _____

Au travail de la mère au n° _____ nom de l'employeur : _____

Autre numéro : _____

Médecin traitant : _____ tél. : _____

A _____ le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »