DECLARATION DU CHEF DE FAMILLE 2010

Pour être admis au CENTRE DE LOISIRS, cette déclaration devra obligatoirement être remplie et signée par le responsable légal de l'enfant.

Je soussigné (e) :

…….

agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur, responsable de l'enfant *(1)*

…….

1) Autorise la direction du CENTRE DE LOISIRS à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du Médecin du Centre.

2) M'engage à payer les frais de séjour, les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'opération éventuelle résultant de maladie ou d'accident.

Si cela s'avérait indispensable, à quelle clinique (ou hôpital) préféreriez-vous voir emmener votre enfant : …….

Informations : *(1)*

* **Transport**	**OUI**	**NON**
* **Baignade**	**OUI**	**NON**
* **Régime alimentaire**	**OUI**	**NON**
* **Lunettes de vue**	**OUI**	**NON**

* **Autre (préciser) : …….**

* **Personnes à prévenir en en cas d'urgence** :

Nom :…… ☎……

Nom :…… ☎……

Nom :…… ☎……

(1) rayer la mention inutile.

AUTORISATION PARENTALE

Je donne mon accord à : (1)

la diffusion de photographies de mon enfant : sur support papier OUI - NON

sur support numérique OUI - NON

sur Internet (site du Sivom et blog) OUI - NON

(1) rayer la mention inutile.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du CLSH.

Date :

Signature des Parents