



AUTORISATION PARENTALE

Retourner avant le 15 décembre 2011

M. / Mme _____
Domicilié(e) _____
Tél. domicile _____ Portable _____
Adresse mail (facultative) _____
Autorise mon enfant _____

A participer à l'activité « Sport Découverte » qui aura lieu tous les (Cochez la case qui concerne votre enfant) :

- Lundi de 16h15 à 17h00 (maternelles « les mésanges ») du 09/01 au 06/02/2012
 Lundi de 16h15 à 17h00 (maternelles « les écureuils ») du 27/02 au 26/03/2012
 Jeudi de 16h15 à 17h15 (CP, CE1) du 05/01 au 29/03/2012
 Vendredi de 16h15 à 17h15 (CE2, CM1, CM2) du 06/01 au 30/03/2012

Je soussigné(e) _____ responsable de l'enfant,

autorise le responsable de l'activité à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Date : _____
Signature des parents



MAIRIE DE BEAUZELLE
Service Enfance et Jeunesse – Secteur Sport et Coordination
Place de la Mairie – 31700 BEAUZELLE
www.beauzelle.fr

Droit à l'image

Je soussigné(e) _____ responsable de l'enfant,

- Autorise que l'image de mon enfant soit utilisée à des fins exclusives liées à l'organisation de l'activité « sport Découverte ».
 N'autorise pas que l'image de mon enfant soit utilisée

Date : _____

Signature des parents

Informations importantes

Les enfants seront pris en charge dès la sortie de l'école par les animateurs de l'activité et seront accompagnés au centre de loisirs à la fin de l'activité.

En aucun cas il ne sera possible de récupérer votre enfant sur le lieu de l'activité.

La présence régulière des enfants est fortement conseillée pour le bon suivi de l'activité

Pour de plus amples renseignements n'hésitez pas à nous contacter.

L'équipe d'animation

Contacts : Philippe Malet ou Jérôme Jaffre au 05 61 59 05 54 ou par mail
pmalet@mairie-beauzelle.fr

Document à retourner aux personnes ci-dessus nommées