



AUTORISATION PARENTALE

Soins :

Je soussigné(e) _____ autorise l'enfant _____
_____ dont je suis légalement responsable à participer aux activités du
Centre de loisirs.

En cas d'accident ou de problème de santé, j'autorise le directeur du séjour à prendre
après avis médical, toute mesure pour assurer le bien de l'enfant.

En cas d'hospitalisation, je souhaite que mon enfant soit conduit, dans la mesure du
possible, à _____

Mon médecin traitant : _____ N° de téléphone : _____

Activités :

Mon enfant sait nager : Oui Non

J'autorise mon enfant à se baigner : Oui Non

Transports :

J'autorise l'Association Loisirs Enfance et Jeunesse à faire transporter mon
enfant, pour les besoins des activités du centre par un moyen de transport collectif
(car, SNCF).

Règlement intérieur :

J'accepte les règles générales de fonctionnement du centre qui sont en libre
lecture au centre de loisirs ou sur le site internet de l'association¹.

Fait à _____

Le _____

2

¹ <http://www.lejbrassac.fr>

² Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »