



# 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'association<sup>1</sup>.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

2

<sup>1</sup> <http://www.lejbrassac.fr>

<sup>2</sup> Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »