

AUTORISATION PARENTALE

Enfant

NOM

PRENOM

AGE

ANS

DATE NAISSANCE

Parents

NOM

PRENOM

ADRESSE

TELEPHONE

DATE	ACTIVITE	HEURE DEPART	HEURE RETOUR	TARIF
19/03/2020	Sortie Cinéma lieu et horaire à définir			6 E

Les responsables légaux accordent le pouvoir à l'équipe d'animation de prendre toutes les décisions en cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention médicale ou chirurgicale.

Fait à Ecquevilly le

En cochant cette case :

j'autorise mon enfant à participer à l'activité

*j'accepte et je reconnais avoir pris connaissance des Conditions d'annulation et de modification en vigueur. **(TOUTE INSCRIPTION N'EST DEFINITIVE QUE LORSQUE LA FICHE D'INSCRIPTION ET LE PAIEMENT SONT EFFECTUES)**