

NOM de l'enfant

PRÉNOM

Date de naissance

Accueils de Loisirs et séjours

du 01/09/2020 au 31/08/2021

Pillet/Hurigny/Récréabulles

Carte J'M/Carte Cap sports non mâconnais

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| • PILLET 3 à 5 ans | <input type="checkbox"/> |
| • HURIGNY 6 à 12 ans | <input type="checkbox"/> |
| • RECREABULLES 7 à 12 ans | <input type="checkbox"/> |
| • CAP SPORT 6 à 10 ans | <input type="checkbox"/> |
| • CAP SPORT 10 à 15 ans | <input type="checkbox"/> |

Etablissement scolaire fréquenté :

POINT DE RAMASSAGE :

Aller

Retour

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------|--|--------------|
| Représentant légal | Nom : | | Prénom : | |
| | Adresse : | | | |
| Situation de famille | Marié(e) [] | Concubinage [] | Célibataire [] | Pacsé(e) [] |
| | Veuf(ve) [] | Séparé(e) [] | Divorcé(e) [] | |
| Renseignements divers | N° Allocataire CAF : | | Assurance Responsabilité Civile | |
| | N° Sécurité Sociale : | | Compagnie : N° de contrat de l'assuré : | |

INFORMATIONS PARTICULIÈRES CONCERNANT L'ENFANT :

AUTORISATIONS PARENTALES :

"Le Service Enfance restitue l'enfant aux titulaires de l'autorité parentale ou à toutes personnes désignées par l'un deux, indépendamment de l'organisation familiale qui aura pu être mise en place et qui relève de la seule sphère privée."

Je soussigné(e) Mme, Mr, représentant légal de l'enfant

accepte recevoir des informations des centres de loisirs (activités, sorties, annulations, retard bus, etc...) par mail

autorise les différents services de presse de la ville de Mâcon à photographier mon enfant et à utiliser ces photos sur tout support de communication.

atteste ne pas connaître à ce jour de contre-indication à la pratique sportive concernant ma fille/ mon fils

autorise ma fille / mon fils à participer à toutes les activités et sorties organisées par les Accueils de loisirs

et autorise ma fille/mon fils :

à partir seul(e) à la fin du centre

à partir seul(e) du point d'accueil défini

à partir avec les personnes dont les noms suivent :

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des Centres de Loisirs

A

Signature :

Le/...../.....