

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame:

.....

Adresse :

.....

Téléphone en cas d'urgence:

.....

**Autorise (rayer la mention inutile) : mon fils, ma fille**

Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance: .....

Allergie ou traitement:

.....

***A participer aux activités proposées à Tocane Saint Apre dans le cadre de la Semaine multi-active 2018.***

J'autorise le personnel du Service à la Population à prendre des photos de mon enfant pour le Facebook et le site internet de la CCPR ainsi que pour la presse.

En cas de problèmes médicaux urgents, j'autorise les organisateurs à prendre, le cas échéant et sur avis du médecin, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**Nom et coordonnées du médecin traitant.....**

- Mon enfant mangera sur place le jeudi oui non et vendredi oui non
- J'autorise mon enfant à partir seul de la semaine multi-active oui non

**Signature des parents ou représentant légal:**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame:

.....

Adresse :

.....

Téléphone en cas d'urgence:

.....

**Autorise (rayer la mention inutile) : mon fils, ma fille**

Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance: .....

Allergie ou traitement:

.....

***A participer aux activités proposées à Tocane Saint Apre dans le cadre de la Semaine multi-active 2018.***

J'autorise le personnel du Service à la Population à prendre des photos de mon enfant pour le Facebook et le site internet de la CCPR ainsi que pour la presse.

En cas de problèmes médicaux urgents, j'autorise les organisateurs à prendre, le cas échéant, sur avis du médecin, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**Nom et coordonnées du médecin traitant.....**

- Mon enfant mangera sur place le jeudi oui non et vendredi oui non
- J'autorise mon enfant à partir seul de la semaine multi-active oui non

**Signature des parents ou représentant légal:**

## On a besoin de vous !!

### Les adultes (parents, grands-parents, tantes, oncles...)

Vous souhaitez vous aussi participer à la semaine multi active ? Cochez ci-dessous les tâches qui vous intéressent :

- Surveiller les enfants pendant le repas du jeudi et vendredi
- Inscrire les enfants aux activités, aider à distribuer les bracelets le matin
- Faire un ou deux gâteaux pour le goûter du vendredi après-midi
- Etre vigilant quant à la sécurité des enfants sur la route et sur le site

*Une réunion de préparation aura lieu le mardi 3 avril à 18h00 à la CCPR*

Votre nom:.....

Prénom:.....

Jours disponibles:.....

Tél:.....

Signature:.....

### Les jeunes de 15 à 18 ans

Tu peux aussi participer à la semaine multi-active, en nous aidant sur différentes tâches.

- Je m'engage à venir encadrer toute la journée
- Je m'engage à venir encadrer la demi journée

Ton nom:.....

prénom:.....

Jours disponibles:.....

Tél:.....

Signature:.....

## On a besoin de vous !!

### Les adultes (parents, grands-parents, tantes, oncles...)

Vous souhaitez vous aussi participer à la semaine multi active ? Cochez ci-dessous les tâches qui vous intéressent :

- Surveiller les enfants pendant le repas du jeudi et vendredi
- Inscrire les enfants aux activités, aider à distribuer les bracelets le matin
- Faire un ou deux gâteaux pour le goûter du vendredi après-midi
- Etre vigilant quant à la sécurité des enfants sur la route et sur le site

*Une réunion de préparation aura lieu le mardi 3 avril à 18h00 à la CCPR*

Votre nom:.....

Prénom:.....

Jours disponibles:.....

Tél:.....

Signature:.....

### Les jeunes de 15 à 18 ans

Tu peux aussi participer à la semaine multi-active, en nous aidant sur différentes tâches.

- Je m'engage à venir encadrer toute la journée
- Je m'engage à venir encadrer la demi journée

Ton nom:.....

prénom:.....

Jours disponibles:.....

Tél:.....

Signature:.....