

Dates d'interventions LUITRE / LA SELLE / DOMPIERRE LES LUNDIS

11/02/19	04/03/19	11/03/19	18/03/19
25/03/19	01/04/19	29/04/19	06/05/19
13/05/19	20/05/19	27/05/19	03/06/19

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

MAIL :

N° de téléphone où peuvent être joints les parents :

Sport(s) pratiqué(s) :

Problème(s) de santé éventuel(s) :

N° de responsabilité civile (assurances) :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), père, mère, tuteur autorise mon enfant à participer à l'école multisports proposée par l'O.C.A.S. de 16 h 45 à 17 h 45 à la salle des sports de Luitré le lundi.

D'autre part, j'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident (hospitalisation, intervention chirurgicale...) dans la mesure où ils n'ont pas réussi à me joindre. Les enfants sont récupérés à l'école de Luitré et attendront à la salle des sports de Luitré ou ramener en garderie si personne n'est présent. (HELBERT Benjamin 07-61-14-96-72)

J'ai bien noté que mon enfant sera pris en charge à la sortie de l'école et jusqu'à 17 h 45.

- A 17 h 45, je viendrai chercher mon enfant
- j'autorise mon enfant à rentrer seul
- mon enfant sera raccompagné à la garderie
- j'autorise mon enfant à partir avec

Fait à

Le

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »