

■ ENFANT(S)

	Nom et prénom	Date de naissance	Sexe (G/F)
1
2
3
4

■ RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT Mère Père

Situation familiale : Concubin(e) Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

	Père (ou autre :	Mère (ou autre :
Nom et prénom		
Adresse		
N° téléphone domicile		
N° téléphone portable		
Adresse mail		

■ AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e), Mme / M, responsable légal de l'enfant, autorise :

- Le centre d'animation du Pays de Sommières à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique, pour la présentation et l'illustration des activités du centre à durée indéterminée. Une exploitation de ces photos et de ces vidéos est à but non commercial. **Oui Non**
- mon (mes) enfant(s) mineur(s) à quitter la ludothèque seul(s) * **Oui Non**
** Sont autorisés à partir seuls les enfants de 8 ans et plus uniquement*

Personnes autorisées à récupérer mon (mes) enfant(s) : (une pièce d'identité sera demandée)		
Nom-Prénom :	Téléphone : ____ ____ ____ ____	Lien de parenté :
Nom-Prénom :	Téléphone : ____ ____ ____ ____	Lien de parenté :
Nom-Prénom :	Téléphone : ____ ____ ____ ____	Lien de parenté :

J'autorise le responsable du centre d'animation ou son représentant à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon (mes) enfant(s) selon les prescriptions du corps médical. Le SAMU et les parents seront immédiatement contactés. Je m'engage à rembourser le montant de tous les frais engagés.

Fait à Sommières **Date :** **Signature :**

CADRE RESERVE AU CENTRE D'ANIMATION

Date : *Date adhésion :*

Animateur : *Date caution :*