

Centre de Loisirs Sans Hébergement de Férolles-Attilly

Attestation du représentant légal

Mère Père Tuteur

Mme, M.....

Demeurant :.....

Déclare inscrire mon enfant :.....au centre de loisirs.

➤ Autorisation de soin

J'autorise les responsables de la structure concernée, à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions d'un médecin.

Centre de soins : Hôpital / Clinique (si clinique laquelle ?.....)

➤ Autorisation de droit à l'image

J'autorise les équipes des structures du centre de loisirs à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, sur tous supports de communication : photos, films, site Internet, articles de presse, reportage vidéo...

Oui Non

➤ Assurance

N° Contrat.....

Dans le cadre de notre réglementation du Ministère de la Jeunesse et des Sports, nous avons dorénavant l'obligation de vous informer que «les responsables légaux ont intérêt à souscrire un contrat d'assurance dommage corporel ou individuel accident ou garantie des accidents de la vie » dans le cas de différents accidents sans tiers responsable. Merci d'en prendre note.

➤ Autorisation activités / sorties

Je soussigné(e),..... responsable légal de l'enfant, autorise à participer aux activités sportives ainsi qu'aux sorties organisées à l'extérieur de l'établissement d'accueil du Centre.

Oui Non

➤ Je m'engage

A respecter le règlement en vigueur de la structure concernée dont une copie m'a été remise,

A compléter la fiche sanitaire pour l'enregistrement de toute inscription et nous la remettre avec cette attestation.

Fait à

Le/..../....

Signature(s) du représentant(s) légal(aux)