

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame, responsable de l'enfant autorise les personnes inscrites dans le tableau ci-dessous à venir chercher mon enfant au centre de loisirs.

Nom-Prénom	Adresse	Ville	Téléphone(s)

Fait à le

Signature :

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame, responsable de l'enfant

autorise n'autorise pas

- le centre de loisirs à utiliser les photos de mon enfant, prises lors des différents moments de vie, pour des expositions au sein du Centre Social.

autorise n'autorise pas

- le centre de loisirs à utiliser les photos de mon enfant, prises lors des différents moments de vie, pour les publications du Centre Social (tracts, dépliants, rapports...)

Fait à le

Signature :

DOSSIER D'INSCRIPTION



CENTRE DE LOISIRS

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

Centre de loisirs de : (vous pouvez cocher plusieurs cases)

- Bachivillers Chaumont-en-Vexin Montagny-en-Vexin
 Monneville Trie-Château

Centre Social Rural du Vexin Thelle

23 rue de la république 60240 Chaumont-en-Vexin

Tél : 03.44.49.01.80 Fax : 03.44.49.94.50 E-mail : C-S-R@wanadoo.fr