



04 93 92 12 30 / 06 11 38 51 39  
alsh.artso6@gmail.com

# FICHE ACCUEIL ALSH

NOM : ..... PRENOM : .....

Né(e) : ..... A : .....

## RESPONSABLE

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

EMAIL : (en majuscule svp) .....

Profession		Saison	N° SECURITE SOCIALE
N° CAF	TEL 1		TEL 2

## AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés, après avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et de fonctionnement du centre ARTS ET LOISIRS 06, déclarons y souscrire et autoriser notre enfant à participer à toutes les activités prévues. Déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant. D'autre part, nous nous engageons à fournir le jour du départ, la fiche sanitaire accompagnée des certificats médicaux ou d'aptitude spécifiques demandés pour le séjour et s'il y a lieu, à rembourser à l'association le montant des frais.

## ***DROIT A L'IMAGE***

L'adhésion à l'association ARTS ET LOISIRS 06 nécessite une autorisation concernant le droit à l'image. Dans le cadre des activités organisées par ARTS ET LOISIRS 06, tout adhérent peut être photographié ou filmé. Si vous ne souhaitez pas que votre image soit utilisée, veuillez en faire la demande explicite par courrier.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signatures :

Responsable

Qualité de :