

## PASS' VACANCES 2020

### IV-Responsable légal de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Quartier : ..... CP : ..... Ville : .....

Tél domicile : .....

Tél travail : .....

Portable : .....

Autre numéro de téléphone que vous jugez utile : .....

Mail : .....

En référence à l'article 6 du règlement intérieur, j'ai bien pris note qu'en dehors des horaires d'activités établis dans le programme mon (l') enfant n'est plus sous la responsabilité du Service Jeunesse et Sports.

Cependant si les activités devaient se terminer plus tôt que prévu :

- J'autorise l'équipe à laisser mon (l') enfant seul sans surveillance
- Je n'autorise pas l'équipe à laisser mon (l') enfant seul sans surveillance

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les autorités compétentes à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :