** ACCUEIL DE LOISIRS TY MOUSS -** SENE

****

**SIGNALEMENT AUTRE PERSONNE AUTORISEE VENIR CHERCHER L’ENFANT**

Je soussigné (e) (NOMPRENOM) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

agissant en tant que Père 🞅 Mère 🞅 Tuteur 🞅 Représentant légal 🞅 (1) de l’enfant

1. ***bien vouloir cocher la case correspondante***

**Accepte que mon enfant**

(NOM – PRENOM)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inscrit à l’accueil de loisirs: 3/4 ans 🞅 5/6 ans 🞅 7/12 ans 🞅

**PEUT SORTIR AVEC *(PERSONNE NON DANS LA LISTE DES ACCOMPAGNATEURS AUTORISES)***

M. ou Mme (NOM – PRENOM) *Ecrire en MAJUSCULE, Merci*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RELATION AVEC LA FAMILLE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞅 à la date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et **CERTIFIE QU’IL SERA ALORS PLACE SOUS SON ENTIERE RESPONSABILITE**

**JE DEMANDE DE L’AJOUTER A LA LISTE DU CENTRE DES ACCOMPAGNATEURS AUTORISES** 🞅

Fait à Séné, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

** ACCUEIL DE LOISIRS TY MOUSS -** SENE

****

**SIGNALEMENT AUTRE PERSONNE AUTORISEE VENIR CHERCHER L’ENFANT**

Je soussigné (e) (NOMPRENOM) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

agissant en tant que Père 🞅 Mère 🞅 Tuteur 🞅 Représentant légal 🞅 (1) de l’enfant

1. ***bien vouloir cocher la case correspondante***

**Accepte que mon enfant**

(NOM – PRENOM)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

inscrit à l’accueil de loisirs: 3/4 ans 🞅 5/6 ans 🞅 7/12 ans 🞅

**PEUT SORTIR AVEC *(PERSONNE NON DANS LA LISTE DES ACCOMPAGNATEURS AUTORISES)***

M. ou Mme (NOM – PRENOM) *Ecrire en MAJUSCULE, Merci*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RELATION AVEC LA FAMILLE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞅 à la date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et **CERTIFIE QU’IL SERA ALORS PLACE SOUS SON ENTIERE RESPONSABILITE**

**JE DEMANDE DE L’AJOUTER A LA LISTE DU CENTRE DES ACCOMPAGNATEURS AUTORISES** 🞅

Fait à Séné, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_