

# Autorisation PARENTALE

Je soussigné(e) M, Mme, Mlle <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_, responsable légal de(s)  
(l')enfant(s),

\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

l'(es) autorise à participer aux activités organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs de l'Association Cantonale d'Animation de la combe de savoie (A.C.A.) durant les vacances scolaire de l'année 2017 :

L'A.C.A. assure l'ensemble de ses activités auprès de la M.A.I.F. sous le contrat n°26 81 294 A. Elle assure le matériel personnel des enfants pour une valeur plafond de 550 €, moins une franchise en cas de casse ou de vol de 125 € qui restera à la charge des familles.

En cas d'annulation de l'activité à laquelle est inscrit mon enfant du fait de l'A.C.A., la participation des familles sera intégralement remboursée. Du fait de la famille, la participation financière sera intégralement remboursée sur présentation d'un certificat médical sous réserve que l'A.C.A. ait reçu le justificatif dans la date limite des 8 jours suivant son déroulement.

J'autorise l'A.C.A., à utiliser les images (photos, vidéos) prises dans le cadre de ces activités pour toutes ses actions de communications (site internet, plaquettes d'informations, affiches publicitaires..).

Oui - Non<sup>(1)</sup>

J'autorise mon enfant à rentrer seul à mon domicile, à partir de :

\_\_\_\_\_ Heures \_\_\_\_\_ Oui - Non<sup>(1)</sup>

J'autorise : Mme / Mlle / M \_\_\_\_\_  
Mme / Mlle / M \_\_\_\_\_  
Mme / Mlle / M \_\_\_\_\_

À venir chercher mon enfant au centre de loisirs.

Nombre de personnes désignées: \_\_\_\_\_

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit, lu et approuvé,

<sup>(1)</sup>Rayer la mention inutile.

Signature :

Père :

Nom : .....

Prénom: .....

Adresse: .....

N° tél fixe : .....

N° tél travail : .....

N° tél port: .....

N° de sécurité sociale : .....

QF: .....

Mère :

Nom : .....

Prénom: .....

Adresse: .....

N° tél fixe : .....

N° tél travail : .....

N° tél port: .....

N° de sécurité sociale : .....

QF: .....

Enfant/Jeune prénom:

.....

Sans porc :  PAI :

Age : .....

Pointure : ..... Taille : .....

Je fais la sieste (3-5ans) :

Oui - Non

Je sais nager (test des 25 m) :

Oui - Non

Mon niveau en ski :

.....

Enfant/Jeune prénom:

.....

Sans porc :  PAI :

Age : .....

Pointure : ..... Taille : .....

Je fais la sieste (3-5ans) :

Oui - Non

Je sais nager (test des 25 m) :

Oui - Non

Mon niveau en ski :

.....