

Décharge parents / Accueil jeunes
11/13 ans

Renseignement concernant l'enfant

Nom/Prénom :
Sexe :
Date de naissance :Lieu de naissance :

Renseignements concernant les parents

Nom/Prénom :
.....
Adresse :
.....
Tél : Mail :
.....
Nom/Prénom :
.....
Adresse :
.....
Tél : Mail :

Autorisations

L'accueil se fera sous forme d'un accueil libre (entrées et sorties sans contraintes).
Je soussigné..... parent de l'enfant
autorise mon enfant à fréquenter l'accueil jeunes durant les différents temps d'ouverture.

Dans le cadre de sa communication l'accueil jeunes a recourt aux réseaux sociaux (snap et Instagram) pour communiquer sur les différentes animations proposées.

J'autorise mon enfant à communiquer son compte à l'équipe d'animation :

Oui Non

Date :

Signature des parents

