



# DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION CENTRES DE LOISIRS MUNICIPAUX

Photo  
*Ne pas  
agrafer*

## AUTORISATIONS DIVERSES

Nom : ..... Prénom : .....

### AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, ..... responsable légal, autorise mon enfant à partir seul uniquement des centres suivants :

- Centre de Loisirs Crillon     Centre de Loisirs Pasteur (CLAP)  
 Crillon Sports

### NOM ET PRENOM DES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (autres que responsables légaux):

Nom, prénom : ..... Téléphone : .....

Nom, prénom : ..... Téléphone : .....

### NOM ET PRENOM DES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON ENFANT (autres que responsables légaux) :

Nom, prénom : ..... Téléphone : .....

Nom, prénom : ..... Téléphone : .....

Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs, les accepte et m'engage à les respecter.

J'autorise le responsable de la structure à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon/mes enfant(s) *Compléter par oui ou non* : .....

**En cas de refus, votre enfant ne pourra être accepté sur la structure.**

J'autorise la commune du Pontet à prendre des photographies ou vidéos de mon enfant, à les diffuser et publier de manière non commerciale sur le site de la Ville, les pages officielles de réseaux sociaux et/ou dans la revue municipale *Compléter par oui ou non* : .....

Date :

Signature du responsable légal :