

## DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné (père, mère, tuteur) : .....  
m'engage ou donne autorisation à (personne majeure).....

à venir chercher mon (mes) enfant(s).....

Date :

Signature :

## AUTORISATION DE SOINS

Je soussigné (père, mère, tuteur) : .....  
autorise le directeur du centre de loisirs à faire prodiguer à mon (mes) enfant(s)  
tous les soins urgents qu'il jugerait nécessaires.

Date :

Signature :

Médecin de famille : .....

Téléphone : .....

Personnes à prévenir en cas d'accident : .....

Téléphone :

## AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné (père, mère, tuteur) : .....  
autorise mon (mes) enfant(s).....  
à circuler dans un véhicule privé ou de transport collectif, pour se  
rendre aux activités organisées.

Date :

Signature :

## AUTORISATION DE BAINNADE

Je soussigné (père, mère, tuteur) : .....  
autorise mon (mes) enfant(s).....  
à participer aux activités de piscine.

Date :

Signature :

## AUTORISATION DE DIFFUSION

J'autorise la diffusion des images de mon (mes) enfant(s) :

Signature :

NOM DE FAMILLE .....	ADRESSE ..... .....	TELEPHONE Dom : Port :
-------------------------	---------------------------	------------------------------

les Moustix