



Centre social Françoise-Dolto AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (responsable légal) _____

Demeurant _____

Tel. : ____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____

Autorise mon fils / ma fille _____

Sexe : _____ né(é) le _____

Numéro de Sécurité Sociale couvrant le jeune : _/_/_/_/_/_/_/_/_/_

à participer **aux sorties** suivantes :

(1)	Dates	Horaires	Rendez-vous	Age	Activité	Tarifs
	Lundi 16/04	9h30/12h	CS Dolto	11/15 ans	Patinoire	1.70€
	Mercredi 18/04	9h30/12h	Jean Bouin	6/9 ans	Piscine	0€
	Vendredi 20/04	13h30/17h	CS Dolto	6/9 ans	Cinéma « Les pirates »	0€
	Lundi 23/04	13h30/17h	CS Dolto	11/15 ans	Laser Game	5.60€
	Jeudi 26/04	13h30/17h	CS Dolto	8/11 ans	Bowling Ados	0€
	Jeudi 26/04	19h/22h	Espace Po	11/15 ans	Soirée vidéo/crêpes	0€
	Vendredi 27/04	10h30/17h	CS Dolto	9/13 ans	Parc des félins	-11 ans/2.80€ + 11 ans/3.80€

(1) Veuillez cocher les cases correspondant aux activités choisies.

(2) Pour des raisons d'organisation, veuillez prévenir le Centre social si votre enfant ne vient pas à la sortie. Certaines activités peuvent être annulées ou reportées en fonction de la météo.

En cas d'absence de votre enfant aucun remboursement ne sera effectué.

Mon enfant rentrera seul. Je viendrai chercher mon enfant.

J'autorise le responsable de la sortie à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, le cas échéant, constatés par un médecin.

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Je certifie exacts et sincères les renseignements portés ci-dessus.

Fait à Savigny le Temple, le _____

Signature du responsable légal