



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 stages** suivants :

(1)	Dates	Horaires	Rendez-vous	Age	Activité	Tarifs
	Lundi 16 au Vend 20/04	12h/14h	Local 10/15	11/15 ans	Fresque	0€
	Lundi 16 Mardi 17 Jeudi 19 et Vend 20/04	14h/16h30	CS Dolto	15/20 ans	Cuisine D'outre-mer	0€
	Lundi 16 au Jeudi 19/04	10h/12h	Espace Po	7-11 ans	Créa-style « costumes »	0€
	Mardis 17 et 24 Jeudis 19 et 26	10h30/12h	CS Dolto	3 ^{ième} / Terminale	Révision Brevet/BAC	0 €

(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 aux stages.

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.

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

Fait à Savigny le Temple, le _____

Signature du responsable légal