



**Centre social Françoise-Dolto**  
**AUTORISATION PARENTALE**  
**5/10 ans**

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 et/ou activités** suivantes :

(1)	Dates	Horaires	Rendez-vous	Age	Activité	Tarifs
	Mardi 31/12	10h00/11h30	Dolto	6/10 ans	Bonhomme de neige	0€
	Mardi 31/12	14h30/16h30	Dolto : 13h30	6/8 ans	Ciné : Sur la terre des dinosaures	1.60€
	Jeudi 02/01	14h30/16h30	Dolto : 13h30	6/8 ans	Ciné : La reine des neiges	1.60€
	Vendredi 03/01	10h00/11h30	Dolto	6/8 ans	Créons avec nos petites mains	0€

(1) *Veillez 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.

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

Fait à Savigny le Temple, le \_\_\_\_\_

**Signature du responsable légal**