**Enfant supplémentaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Bayenghemois | Extérieur |
| Du 11 au 15 février |  |  |
| Du 18 au 22 février |  |  |

***Cadre réservé à l’enfant :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date et lieu de naissance | ClasseFréquentée |
|  |  |  |  |

# Personne à prévenir en cas d’urgence :

# Nom : …………………………………….

# Tel : …………………………………

# ***Autorisation de diffusion des photos prises lors de l’accueil de loisirs :***

# Madame, Monsieur, ………………………… autorise la Mairie de Bayenghem Lez Eperlecques à diffuser les photos de mon enfant……………………………………...... à toutes fins utiles (petit Bayenghemois, affiches,…)

# Le……………………………

# Signature du responsable légal

# Observations (allergies alimentaires, contre-indications,…..) :

# ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Autorisation d’hospitalisation :***

# Je soussigné(e) (nom, prénom)…………………………..

# Responsable légal de l’enfant (nom, prénom)………………………………….

# Déclare l’exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise la Commune de Bayenghem Lez Eperlecques à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l’état de l’enfant.

# Date : \_\_/\_\_/\_\_

# Fait à…………………….

# Le………………………..

# Signature des responsables légaux

Précédé de la mention « certifié exact »

|  |  |
| --- | --- |
| Accompagnants | J’autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au centre de loisirs :Nom et prénom :……………………. Lien avec l’enfant :……………...Nom et prénom :……………………. Lien avec l’enfant :……………...Nom et prénom :……………………. Lien avec l’enfant :……………...Nom et prénom :……………………. Lien avec l’enfant :……………... |