

Enfant supplémentaire

Inscription du 22 au 26 octobre 2018

| | | |
|----------------------------|---------------------|------------------|
| | Bayenghemois | Extérieur |
| Du 22 au 26 octobre | | |

HALLOWEEN



Cadre réservé à l'enfant :

| Nom | Prénom | Date et lieu de naissance | Classe Fréquentée |
|------------|---------------|----------------------------------|--------------------------|
| | | | |

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 :..... |
|----------------------|--|