



AUTORISATION PARENTALE ACTIVITES EXTRASCOLAIRES

ACCUEIL DE LOISIRS DU MERCREDI 2024/2025

Document à retourner à : alsh@bassussarry.fr

Je soussigné(e).....
(père, mère, tuteur légal)

Autorise mon enfant :

Né(e) le :

à participer à l'activité (précisez).....
qui se déroule durant le temps l'Accueil de loisirs (7h30-18h30) :

Précisez le jour et l'heure : les..... deH à.....H.

J'autorise mon enfant à quitter l'Accueil de loisirs pour se rendre à l'activité accompagné par :

NOM :

PRENOM :

Signature des accompagnateurs :

A L'ISSUE DE L'ACTIVITE MON ENFANT : (Cochez la case correspondante)

SERA RECONDUIT à l'Accueil de loisirs accompagné par

NOM :

PRENOM :

Signature de l'accompagnateur :

OU

SERA PRIS EN CHARGE PAR LA FAMILLE directement à la sortie de l'activité

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

(Attention j'ai bien noté que l'Accueil de loisirs ne pourra être tenu responsable tant que l'accompagnateur n'a pas reconduit mon enfant jusqu'au bureau du Centre de Loisirs)

PS : 1 document par activité. 1 document par enfant