



Fiche de renseignement Stage Basket d'été

ENFANT(S)

NOM de(s) l'enfant(s)	PRÉNOM	Année de naissance

PARENTS

	MERE	PÈRE
NOM		
PRÉNOM		
ADRESSE		
CP		
Ville		
TÉL domicile		
TÉL portable		

Je soussigné(e):

autorise :

.....

.....

- Mon (mes) enfant(s) à quitter la structure accompagné(s) des personnes suivantes :
- Mon (mes) enfant(s) à quitter seul(s) la structure à 17h30
- Mon (mes) enfant(s) à participer aux activités et sorties organisées par la structure
- Les responsables à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires
- La prise de vue ainsi que la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) sur les différents supports de communication en respectant l'anonymat.

Fait le :

à :

Signature :

.....

.....