



AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE DE SORTIE 2017/2018



L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Ecole : Classe :

Nom du Professeur :

Adresse de la Famille :
.....

N° allocataire CAF : (à compléter obligatoirement)

Adresse mail des parents :

Je soussigné(e)responsable légal(e) de l'enfant
ci-dessus.

L'autorise à participer à toutes les sorties gratuites sans nuitée organisées par le
centre de loisirs « les p'tites canailles » dans le cadre des activités pédagogiques ou
culturelles au cours de l'année 2017/2018

Je certifie que mon enfant est assuré « responsabilité civile »

Nom de la compagnie d'assurance :

Numéro de police d'Assurance :

(fournir une attestation d'assurances)

Fait à le

Signature du responsable