



**Le responsable légal :**

En cas d'urgence :

Je soussigné/e ....., titulaire de l'autorité parentale, autorise le personnel de l'accueil de loisirs (Ou par le SAMU ou les pompiers) à faire pratiquer les soins d'urgence nécessités par l'état de mon enfant.....

**Qui joindre ?**

**Nom :** .....

**Nom :** .....

**N° portable :** . ./ . ./ . ./ . ./ . ./

**N° portable :** . ./ . ./ . ./ . ./ . ./

**Nom :** .....

**Nom :** .....

**N° portable :** . ./ . ./ . ./ . ./ . ./

**N° portable :** . ./ . ./ . ./ . ./ . ./

**Date et signature :**

** Fiche d'inscription à remettre :**

**Lors de la réunion d'information :**

**Le Vendredi 26 Janvier 2018**

**A 19h**

**Au sein de l'accueil de loisirs élémentaire**