



Je soussigné (é).....

demeurant .....

.....

Pour l'enfant .....

désigne les Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant

Interdit	Nom-Prénom	Téléphones mail	Lien Parenté
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Autorise  N'autorise pas

Mon enfant à quitter le centre dès la fin des activités

Autorise  N'autorise pas

Que mon enfant soit photographié ou / et filmé dans le cadre des activités

Autorise  N'autorise pas

L'accord pour la publication des photographies et films

- dans le journal du quartier (can'arlacais)
- dans un film tourné par l'association
- sur le site internet de l'Association
- sur les réseaux sociaux

Je m'inscris à la newsletter de l'association  Oui  Non

Mail : .....@.....

A

Le

Signature