



Commune de Planfoy

CENTRE DE LOISIRS

AUTORISATION PARENTALE

Nom de l'enfant :

TRAJETS :

Les deux parents sont-ils autorisés à venir chercher l'enfant? Oui Non

Si non, préciser l'identité de la personne autorisée :

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant : (nom, lien, téléphone)

.....
.....
.....

J'autorise mon enfant à rentrer seul Oui Non

EN CAS D'ACCIDENT :

Je soussigné(e) autorise les personnes responsables de la garderie :

- à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention urgente nécessaire,
- à faire transférer si besoin mon enfant au CHU de Saint Étienne (Hôpital Nord) où l'hôpital le plus proche

Nom et tél du médecin traitant:

N° de sécurité sociale :

Allergie connue:

Je m'engage à faire connaître toute modification relative aux informations communiquées ci-dessus.

Fait à le

Signature