



AUTORISATION PARENTALE

Saison 2011/2012

Je soussigné(e)

Père, mère, tuteur légal de

Demeurant à

DECLARE

- ⊙ Autoriser mon enfant à pratiquer les activités choisies.
- ⊙ Autoriser le responsable des activités choisies par mon enfant ou les membres du bureau du Cercle Laïque :
 - à prendre, sur avis médical, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales y compris éventuellement l'hospitalisation.
- ⊙ Être informé :
 - que les enfants doivent être laissés à l'animateur en personne.
 - que leur prise en charge par le Cercle s'effectue sur les lieux où se déroulent les cours et non à l'extérieur des locaux.
 - que cette prise en charge est limitée strictement à la durée de l'activité.
 - qu'un enfant ne peut pas participer à une activité de l'association quelle qu'elle soit, sans avoir accompli les démarches prévues par le Conseil d'Administration.
- ⊙ Avoir pris connaissance du règlement intérieur.

➤ J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison de Quartier à la fin de l'atelier :

OUI

NON

➤ Personnes à prévenir en cas d'accident.

.....
.....

➤ Nom et tél. du médecin traitant

➤ Tél. des parents

Activité(s) choisie(s) :

Fait à Toulouse le ____/____/____

Signature des parents ou du tuteur légal

Précédée de la mention "lu et approuvé".