



Loisirs Education & Citoyenneté

Grand Sud

AUTORISATION 2024/2025 ACTIVITÉS EXTRA-SCOLAIRES



Je soussigné(e)

autorise (mon enfant)

à participer à l'activité extrascolaire suivante :

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU CLUB :

Coordonnées du (ou des) responsable(s) de l'activité qui récupère et/ou ramène mon enfant à l'ALSH :

Nom Prénom :

☎

Nom Prénom :

☎

LIEU DE L'ACTIVITE :

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

DÉPART DE L'ALAE ou de l'ALSH : H

RETOUR A L'ALAE ou de l'ALSH : H

Signature du (ou des) responsable(s) de l'activité :

Je décharge de toute responsabilité l'équipe de l'Accueil De Loisirs de tout incident qui pourrait subvenir à partir de l'horaire de départ et déclare renoncer à tout recours à son encontre.

Fait à,
le/...../.....

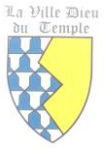
Signature du
Responsable légal



Loisirs Education & Citoyenneté

Grand Sud

AUTORISATION 2024/2025 ACTIVITÉS EXTRA-SCOLAIRES



Je soussigné(e)

autorise (mon enfant)

à participer à l'activité extrascolaire suivante :

NOM DE L'ASSOCIATION OU DU CLUB :

Coordonnées du (ou des) responsable(s) de l'activité qui récupère et ramène mon enfant à l'ALSH :

Nom Prénom :



Nom Prénom :



LIEU DE L'ACTIVITE :

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

DÉPART DE L'ALAE ou de l'ALSH : H

RETOUR A L'ALAE ou de l'ALSH : H

Signature du (ou des) responsable(s) de l'activité :

Je décharge de toute responsabilité l'équipe de l'Accueil De Loisirs de tout incident qui pourrait subvenir à partir de l'horaire de départ et déclare renoncer à tout recours à son encontre.

Fait à,
le/...../.....

Signature du
Responsable légal