



# Autorisation Parentale Ponctuelle\*

\*(Possible que sur 3 passages d'essai avant adhésion/assurance obligatoire Secteur jeunesse)

Je soussigné(e) , M., Mme (1).....demeurant au :.....

.....Ville.....Code Postal : .....

N° de tél. en cas d'urgence : ...../...../...../...../...../ autre : ...../...../...../...../...../

Autorise mon fils, ma fille (1) ....., né(e) le .....

a participé à l'animation du Secteur jeunesse du ..... et m'engage à régler le tarif de .....€

**Le soir : à partir :**

Avec moi-même

Seul à mon domicile

Avec Mr ou Mme .....

**Éléments de santé ou particularités qui vous semblent importants à nous signaler  
(asthme, allergies, dispositif ou appareillage, dys....)**

\* J'autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Oui

Non

\* Je déclare avoir pris connaissance des règles de vie et modalités de fonctionnement de l'accueil jeunesse et être en parfait accord avec leur contenu.

Oui

Non

**Je lève de toutes responsabilités la MCL de la Roche-Posay dans la réalisation des modalités prévues dans la présente autorisation parentale et j'en assume toutes les conséquences.**

Fait à : ..... le .....

Date et Signature du responsable de l'accueil		
1 <sup>er</sup> passage	2 <sup>eme</sup> passage	3 <sup>eme</sup> passage

Signature du responsable légal du mineur

(1) : rayer les mentions inutiles.