

Je soussigné(e) Madame\*, Monsieur\*, Tuteur Légal\* :

Nom Prénom:.....

Adresse :.....

Code postal et Commune :.....

Téléphone :..... E- Mail :.....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Numéro d'allocataire :.....

Employeur parents : Père.....(nom de l'entreprise)

Mère .....(nom de l'entreprise)

\*Rayer la mention inutile.

Autorise mon fils\*, ma fille\*, à participer au séjour de vacances organisé par l'Association Loisirs Jeunesse, du 11 au 16 juillet 2011 à Bonzée.

Nom (de l'enfant) :.....

Prénom :.....

Date de naissance : .....

→ Autorise, en cas d'urgence l'hospitalisation de mon enfant et la mise en œuvre de traitements et d'interventions chirurgicales jugés médicalement nécessaires.

→ Afin de permettre à l'association Loisirs Jeunesse de communiquer au mieux sur ses actions : J'autorise l'association Loisirs Jeunesse à utiliser les images où figure mon enfant, pour une éventuelle publication dans les supports de communication de l'association (plaquette de l'association, *Clin d'oeil*, *Républicain Lorrain*, *TV Cristal*, *Sarre Hebdo*....)

ROHRBACH LES BITCHE, LE .....SIGNATURE :

### Cadre réservé à Loisirs Jeunesse :

**Règlement :**  Participation  Carte de membre  Fiche sanitaire

**Paiement :**  Par chèque n°  Espèces  Bon CAF  Chèques vacances

Banque le :

Compte client

Enregistré le

N° d'écriture