

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

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal et Commune :

Téléphone : 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 stage de peinture, organisé par l'Association Loisirs Jeunesse, Communauté de Communes de Rohrbach, du 27 au 31 juillet 2015

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, LESIGNATURE :

Cadre réservé à Loisirs Jeunesse :

Règlement : Participation Carte de membre Fiche sanitaire

Païement : Par chèque n° Espèces Chèques vacances

Reçu n°