

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 sportif organisé par l'Association Loisirs Jeunesse, Pays de Bitche.

Nom (de l'enfant) :Prénom :
 Date de naissance :

du 29 juillet au 2 août de 9h à 12h à BINING
 du 29 juillet au 2 août de 14h à 17h à PETIT REDERCHING

→ 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, *Républicain Lorrain, TV Mosaik-Cristal....*)

ROHRBACH LES BITCHE, LESIGNATURE :

Cadre réservé à Loisirs Jeunesse :

Règlement : Participation Carte de membre Fiche sanitaire

Paiement : Par chèque n° Espèces Bon CAF Chèques vacances

RECU :