



# Mérignac

Inscription Vacances Collégiennes

Du 28/08 au 01/09/2023

Nom et prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :     /     /             à :

Sexe : F / M

Etablissement scolaire fréquenté :

Nom et prénom du ou des responsable(s) légal(aux) :

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Je soussigné, ....., responsable légal de : .....

autorise l'inscription de mon enfant du     /     /     au     /     /     à l'accueil de loisirs  
apprenant, organisé par la ville de Mérignac.

Dans ce cadre, je déclare :

Autoriser mon enfant à rentrer seul : OUI / NON (entourer la bonne réponse) et déclare décharger les  
organisateur(s) de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir le trajet domicile / accueil  
de loisirs / domicile.

Fait à   , le     /     /

Signature du responsable légal

Précédé de la mention « Lu et Approuvé »