Mérignac

Inscription Vacances Collégiennes

Du 10 au 13/07/2023

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 organisateurs 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 »