

AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Adresse

.....

Agissant en qualité de Père-Mère-Tuteur(trice)

Autorise mon enfant(s) :

Date(s) de naissance :

A participer aux activités organisées par le Centre Social Georges Levy.

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires concernant les soins éventuels à mon enfant au cours des activités.

IMPORTANT EN CAS D'ACCIDENT

- Si votre enfant est victime d'un accident provoqué par un tiers (autre personne), c'est la responsabilité civile du tiers en cause qui prendra en charge les frais d'accident.
 - Si votre enfant se fait mal tout seul, c'est la responsabilité civile qui prendra en charge les frais d'accident.
- **La responsabilité du Centre Social n'est pas engagée dans ces cas**

Fait à Vaulx en Velin, le .. / .. / 202..

Signature :