

REPAS SPECIAUX

Allergie(s) alimentaire(s) oui () non ()

Si oui, lesquelles

RDV AVEC LE DIRECTEUR DU CENTRE DE LOISIRS

Régime alimentaire : sans régime sans porc sans viande

NOM (du médecin traitant) ☎

Je soussigné.e responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature du responsable de l'enfant :

AUTORISATIONS

Autorise la ou les personne(s) suivante(s) à venir chercher l'enfant :

Lien de parenté :

- Adulte ☎ :
.....
.....

- Fratrie* Age :
* si frère ou sœur à partir de 12 ans (collège)

Autorise N'autorise pas

L'Association Arc en Ciel à utiliser la photo et l'image de mon enfant dans le cadre de sa communication (presse, communication écrite, Facebook, blog, Site Internet, plaquettes).

Autorise les animateurs/trices des CSC Arc en Ciel à récupérer mon enfant (**CLAS**) à la sortie de l'école pour le ramener au centre social *selon le site Arsenal/Clochettes PEDIBUS*

Autorise à rentrer seul.e à la fin de l'activité (A condition d'être au moins en cycle 3)

N'autorise pas à rentrer seul.e à la fin de l'activité

SIGNATURE

Saint-Fons le / /

Signature :



Centres Sociaux et Culturels de Saint-Fons

Clochettes
14 r de Falaise
04 78 70 42 95

Arsenal/Carnot
35 r PV Couturier
04 37 25 02 51

Espace d'Animation
20 r de Falaise
09 62 61 77 58

Espace Jeu & Numérique
5 av a Gravallon
04 78 70 73 67

Multi Accueil
6 Pl des Palabres
04 78 67 75 58

csarcenciel.fr