



Autorisation – Décharge parentale – Année 2018

Je soussigné(e), Nom et Prénom du (ou des) parent(s) : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse mail (**pour recevoir le programme par mail**) : .....

Autorise mon/mes enfant(s) : Né(e/s) le .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

à participer aux sorties « Activités jeunes Lanouée » organisées par la commune de Lanouée pendant les vacances scolaires de l'année 2018.

Autorise le responsable communal à prendre, le cas échéant toutes les mesures nécessaires par l'état de santé de mon/mes enfant(s) (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale).

Autorise mon/mes enfants à rentrer seul(s) à la maison OUI  NON

Accepte que mon enfant soit pris en photo OUI  NON

Renseignements  
(Indispensables en cas d'hospitalisation ou accident)

Nom, Prénom de l'assuré social : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

Adresse de votre *Centre de Sécurité Sociale* : .....

.....

Nom de votre *Mutuelle complémentaire* : .....

.....

Nom, adresse de votre *compagnie d'assurance* : .....

.....

Assurance n° de police ou n° de contrat : .....

Allergie(s) médicamenteuse(s): .....

**Il est rappelé que tout règlement effectué ne sera pas remboursé si l'enfant ne vient pas à la sortie sauf certificat médical, ou annulation de la sortie décidée par la commune.**

A Lanouée, le

Signature(s)