

# Commune de Demouville

## DECLARATION DU CHEF DE FAMILLE

Pour être admis au CENTRE DE LOISIRS, cette déclaration devra obligatoirement être remplie et signée par le responsable légal de l'enfant.

Je soussigné (e) : .....

agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur, Responsable de l'enfant (1)

**1)** Autorise le directeur du CENTRE DE LOISIRS à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du Médecin du Centre.

**2)** M'engage à payer les frais de séjour, les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'opération éventuelle résultant de maladie ou d'accident.

Si cela s'avérait indispensable, à quel médecin préféreriez-vous voir emmener votre enfant : .....

### Recommandations particulières : (1)

|                      |     |     |
|----------------------|-----|-----|
| * Transport          | OUI | NON |
| * Baignade           | OUI | NON |
| * Régime alimentaire | OUI | NON |
| * Lunettes de vue    | OUI | NON |
| * Autre (préciser) : |     |     |

\* Prévenir en en cas d'urgence -  .....  
 .....  
 .....

(1) rayer la mention inutile.

---

### AUTORISATION PARENTALE

Je donne mon accord à : (1)

|   |                       |           |
|---|-----------------------|-----------|
| - la diffusion de photographies de mon enfant : | sur support papier    | OUI - NON |
|   | sur support numérique | OUI - NON |
|   | sur Internet          | OUI - NON |

\* J'autorise mon enfant à rentrer seul après le centre OUI - NON

\* J'autorise les personnes suivantes à reprendre mon enfant après le centre:

---

---

Signatures des Parents obligatoires