



Espace Social des Vaux d'Yonne

Adhérent à la Fédération des Centres Sociaux de la Nièvre

**AUTORISATION PARENTALE  
MERCREDIS**

Je soussigné(e), ..... (père, mère, tuteur),  
de l'enfant ..... déclare inscrire  
mon enfant au : **ALSH MERCREDIS 2019 / 2020** et l'autorise à participer à toutes les activités  
proposées dans le cadre du séjour, sauf avis médical.

Préciser : .....

**Merci de cocher les jours de présence prévus pour les mercredis première période :**

	4/09	11/09	18/09	25/09	2/10	9/10	16/10	6/11	13/11	20/11	27/11	4/12	11/12	18/12

**Personnes autorisées par les parents à venir chercher l'enfant :**

NOM Prénom : ..... ☎ .....

NOM Prénom : ..... ☎ .....

Adhésion individuelle ou  Adhésion familiale

Tarifs Adhésions : 10€ individuelle et 12€ familiale

Fait à ....., le ..... Signature du responsable de l'enfant

Maternel  Primaire

Accueil de loisirs :  CLAMECY  COULANGES SUR YONNE

**Décharge pour les activités extra-scolaire**

Activité pratiqué en Club : ..... Horaires : .....

Je soussigné(e)..... autorise mon enfant .....  
à se rendre ..... avec Madame, Monsieur .....  
qui prend en charge le transport et la responsabilité à ..... et le ramènera au centre de loisirs à  
.....

Signature des parents :