

Je soussigné,

Père-Mère-Tuteur* : Nom : Prénom :

Enfant : Nom : Prénom :

Inscrit mon enfant à l'activité des **Petits Scientifiques**
(25 séances de septembre 2018 à juin 2019, 125 euros)

Date de naissance de l'enfant :

Adresse.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Mail :

Règlement : Chèque Espèce CESU Chèque vacances

Informations médicales ou autres :
.....
.....

Personne habilitée à récupérer l'enfant :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

Autorise mon enfant à partir seul à la fin de la séance et dégage en cela AFR Marin de toute responsabilité

à être pris en photos pour des actions de communication

Je m'engage à :

- accompagner mon enfant jusqu'au lieu d'activité et m'assure de la présence de l'animateur.
- reprendre mon enfant dans la salle d'activité, s'il n'est pas autorisé à partir seul.
- informer de toute absence, retard ou départ avec une autre personne non mentionnée ci-dessus

Date et Signature du Responsable légal