

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGES Saison 2017/2018

Matin       Après-midi       Journée       Déjeuner sur place

---

### MERCI DE COMPLETER LES INFORMATIONS EN MAJUSCULES

Nom et prénom de l'enfant : .....

Age : ..... Sexe : M  F

Nom et prénom du responsable légal ou de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Téléphone domicile : ..... Téléphone professionnel : .....

Portable : .....

---

Informations importantes relatives à votre enfant (allergie, asthme...) et conduite à tenir/précaution à prendre :

.....  
.....

Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul ? oui  non

Si non, merci de préciser les noms et prénoms des personnes habilitées à venir le chercher :

..... Tel.....

Autorisez-vous la Maison pour tous à prendre des photographies de votre enfant et à les diffuser (Brochure, site internet de la MPT, page FB de la MPT) ?

oui  non

Durant la pause méridienne, autorisez-vous la MPT à sortir du Colombier avec votre enfant pour profiter des espaces extérieurs (aire de jeux, stades...) ? oui  non

| ACTIVITES | SEMAINES | HORAIRES |
|-----------|----------|----------|
|           |          |          |
|           |          |          |
|           |          |          |
|           |          |          |

Fait à Ville d'Avray, le ...../...../.....

Signature du représentant légal :