

AUTORISATION PARENTALE

LUTINS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur....., responsable légal de(des)
enfant(s).....

Date de naissance de l'enfant :.....

Votre enfant est-il scolarisé :

Présentation du carnet de santé obligatoire : Validation (par l'IDE) oui non

Consignes particulières :

En vacances avec (nom des personnes référentes) :.....

Date(s) de naissance des enfants :.....

Domicilié (domicile familial).....

Adresse dans la station :.....

Tel portable 1.....

Tel portable 2.....

Email :

Déclare ;

- ✓ Avoir pris connaissance des conditions matérielles d'accueil de mon enfant au club LUTINS et certifie qu'il est actuellement apte à y séjourner
- ✓ Certifie que les vaccinations obligatoires sont à jour
- ✓ Certifie que mon(mes) enfant(s) ne présente pas de température lors de son accueil
- ✓ M'engage à laver le doudou de mon enfant toutes les 48 heures pour son accueil en crèche ou à laisser un doudou sur place
- ✓ Atteste avoir une assurance responsabilité civile vie privée et une garantie individuelle corporelle d'accident
- ✓ Autoriser la Directrice du Club Enfants à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin.
- ✓ M'engager à payer la part des frais de séjour incombant à la famille et des frais médicaux d'hospitalisation et d'opérations éventuelles non remboursés par la sécurité sociale.
- ✓ Avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure (affichage dans le hall)
- ✓ Autorise l'équipe d'encadrement à prendre mon enfant en photo lors des activités
- ✓ Autorise doliprane en cas de fièvre poids de l'enfant.....
- ✓ M'engage à respecter les consignes et protocole COVID 19 mis en place par la Maison des enfants
- ✓ Personne à prévenir en cas d'urgence.....

Date :

Lu et approuvé :

Signature obligatoire :

