



VILLE DE FOS-SUR-MER

ANIMATIONS PERISCOLAIRES ACCUEIL DU SOIR

Si vous souhaitez inscrire votre (vos) enfant (s) à l'accueil du soir, nous vous invitons à remplir ce document et à le déposer au Pôle Accueil.

Ecole : **Année scolaire :**

Nom, Prénom	Date de naissance	Classe	Garderie 16 H 30 / 17 H 30
			L M J V
			L M J V
			L M J V
			L M J V

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) responsable du ou des enfant(s) mentionnés ci-dessus, laisse toute latitude au responsable A.L.S.H. pour faire pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale nécessaire et m'engage à payer les frais médicaux correspondants.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la fiche individuelle de renseignements initiale.

Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul après la garderie soir ? OUI NON

Date et signature :