



Personnes à joindre en cas de besoin	
1	2
Nom et prénom : .....	Nom et prénom:.....
Téléphone : .....	Téléphone :.....
3	4
Nom et prénom : .....	Nom et prénom:.....
Téléphone : .....	Téléphone :.....

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant	
1	2
Nom et prénom : .....	Nom et prénom:.....
Téléphone : .....	Téléphone :.....
3	4
Nom et prénom : .....	Nom et prénom:.....
Téléphone : .....	Téléphone :.....

Votre enfant peut-il rentrer seul ?  Oui  Non

**Ayant pris connaissance du fonctionnement des services et des conditions financières,**

**Je, soussigné,**

**Père** (nom et prénom).....

**Mère** (nom et prénom).....

**Responsable légal de l'enfant** (nom et prénom) .....

**1/ Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche**

**2/ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'Accueil de Loisirs y compris les déplacements à pieds, à vélo, en transport en commun, en véhicule municipal, baignades, camping, visites....**

**3/ Autorise mon enfant à participer aux activités sportives organisées sur le temps du midi dans les salles de sports**

**4/ Atteste avoir pris connaissance des règlements intérieurs en vigueur (document téléchargeable sur [www.ville-chateaugiron.fr](http://www.ville-chateaugiron.fr)).**

Fait à : .....

Le .....

Mention « Lu et approuvé » et signature des parents

**Documents à joindre impérativement à votre dossier** (téléchargeables sur le site Internet de la ville ou disponible à l'accueil de la mairie) :

- Fiche sanitaire de liaison (Cerfa n° 10008\*02)
- Justificatif du quotient familial
- Mandat de prélèvement SEPA (si besoin)
- Pour l'Espace Jeunes : test pour les activités nautiques

**Dossier à retourner à l'accueil de la Mairie de Châteaugiron ou par mail à l'adresse : [periscolaire@ville-chateaugiron.fr](mailto:periscolaire@ville-chateaugiron.fr)**