alfa3a
accueillir
associer
accompagner

Accueil de loisirs
Lucenay

**Année Scolaire 2019-2020**

# Cantine

(Si vous remplissez aussi un dossier auprès du périscolaire ALFA3A pour l'année 2019-2020, ce document n'est pas nécessaire)

**Enfant** **Nom : ……** **Prénom……**

**Né(e) le : ……/……/……** ☐ F ☐ M **Classe fréquentée en 2019-2020 : ……**

| Parents | Père | Mère |
|---|---|---|
| Nom - Prénom | | |
| Adresse<br>CP / Ville | | |
| ☎ domicile | | |
| ☎ portable | | |
| Mail | | |

**Autorisation des parents :**

Je soussigné(e) père, mère, tuteur :

☐ Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et du règlement intérieur de la cantine et m'engage à le respecter.
☐ M'engage à maintenir les informations ci-dessus à jour.
☐ Autorise le directeur à prendre toutes mesures d'urgence en cas de maladie ou accident et m'engage à rembourser le montant des frais médicaux.
☐ Autorise l'équipe d'animation à faire les premiers soins en cas de blessures bénignes.
☐ Autorise l'utilisation des photographies prises de mon enfant comme support pour activité, pour affichage et exposition dans l'enceinte des locaux.
☐ Nouveau :Autorise mon enfant à sortir au city stade de Lucenay pour certaines activités

**Fait à ..... Le.....** **Signature valant « lu et approuvé »**