

DÉCLARATION OBLIGATOIRE DU RESPONSABLE

Je soussigné(e) :

Demeurant au :

Agissant en qualité de :

de l'enfant :

Autorise :

- Mon enfant à participer à toutes les activités proposées par la ville.
- Mon enfant à rentrer seul au domicile après l'activité.
- L'animateur responsable de l'activité, à faire pratiquer, sur prescription médicale, tous les soins et interventions chirurgicales d'urgence que pourrait exiger l'état de mon enfant et m'engage à rembourser les frais qui pourraient en résulter.

Certifie que :

- Mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.

Fait à Aulnay-sous-Bois, le :

Signature du tuteur légal *précédée de la mention « lu et approuvé »* :

Muni de ce passeport, vous pourrez (sous réserve des places disponibles) vous inscrire et participer à de nombreuses activités proposées par la ville.

- **Pour être valable**, ce passeport doit être obligatoirement signé par les parents et le titulaire de la carte.
- **Pour toute activité nautique**, les pratiquants majeurs ou leur représentant légal pour les mineurs attestent de leur aptitude à nager au moins 25 mètres et à s'immerger, ou présentent un certificat d'une autorité qualifiée.

« Je vous souhaite un bel été sous le soleil aulnaysien. »

L.Abdellaoui présidente de l'ACSA

PASS' BALLANGER

L'ÉTÉ À BALLANGER
DU 3 AU 25 AOÛT 2013

L'ASSOCIATION
DES CENTRES SOCIAUX
D'AULNAY-SOUS-BOIS

acsa

AULNAY-SOUS-BOIS

FICHE D'IDENTITÉ :

Carte à conserver et à présenter lors des différentes activités

votre photo	Nom :
	Prénom :
	Date de naissance :
	Adresse :
Téléphone :	
N° de sécurité sociale :	
Personne à prévenir en cas d'accident :	
Téléphone :	
Signature du titulaire :	

DÉCLARATION OBLIGATOIRE DU RESPONSABLE

Je soussigné(e) :

Demeurant au :

Agissant en qualité de :

de l'enfant :

Autorise :

- Mon enfant à participer à toutes les activités proposées par la ville.
 - Mon enfant à rentrer seul au domicile après l'activité.
 - L'animateur responsable de l'activité, à faire pratiquer, sur prescription médicale, tous les soins et interventions chirurgicales d'urgence que pourrait exiger l'état de mon enfant et m'engage à rembourser les frais qui pourraient en résulter.
- #### Certifie que :
- Mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.

Fait à Aulnay-sous-Bois, le :

Signature du tuteur légal *précédée de la mention « lu et approuvé »* :

FICHE D'IDENTITÉ

fiche à compléter et à remettre à l'accueil du parc ballanger

votre photo	Nom :
	Prénom :
	Date de naissance :
	Adresse :
Téléphone :	
N° de sécurité sociale :	
Personne à prévenir en cas d'accident :	
Téléphone :	
Signature du titulaire :	