

Accueil de loisirs Familles Rurales de RECY

AUTORISATION PARENTALE – Activité Accessoire

Nom de l'ALSH : FAMILLES RURALES RECY
Période concernée : du 07 au 11 juillet 2025
Lieu du séjour : Val D'Ante- Givry en Argonne
Transport : co-voiturage

Je soussigné(e) **Mme / M.** : _____ responsable légal(e) de l'enfant :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Autorise mon enfant à participer à l'activité accessoire organisé par l'Accueil de Loisirs.

Je reconnais avoir pris connaissance :

- du lieu et des conditions d'accueil,
- des modalités de transport,
- des objectifs pédagogiques du mini-camp

Je m'engage à fournir les documents demandés et les affaires personnelles nécessaires.

En cas d'urgence, j'autorise l'équipe d'encadrement à prendre toute décision médicale nécessaire en lien avec les services de secours.

Coordonnées à contacter en cas d'urgence :

Téléphone 1 : _____

Téléphone 2 (facultatif) : _____

Date :

Signature du responsable légal :

(Faire précéder la signature de la mention "**Lu et approuvé**")