EPI Condorcet
10 rue François Mitterrand
35136 Saint Jacques de la Lande
Tél : 02.99.35.62.16
Fax : 02.99.35.62.17

ACTIVITES CDL
Régulières – Ponctuelles
Année 2021 – 2022

Nom : …….. Prénom : …….....
Date de naissance ..... Classe : …….. Ecole :…….....……....
Adresse : ……
…….....……....Mail : …….....……

☐ **LUDOCARTABLE** ☐ **LUDOTHEQUE** ☐ **ACTIVITE**

Nom du père :……..Tél :……
Nom de la mère :……... Tél :……
Nom du responsable légal :……..... Tél :……

☐J'autorise ☐ n'autorise pas : l'équipe à photographier mon enfant dans le cadre de l'activité.
☐J'autorise ☐ n'autorise pas : mon enfant à rentrer seul après l'activité.
☐J'autorise ☐ n'autorise pas : les encadrants du CDL à accompagner mon enfant lors des déplacements nécessaires à l'activité en bus ou minibus.

J'ai bien pris note que l'équipe ne laissera pas partir seul mon enfant avec une personne autre que celles mentionnées ci-dessous. Sauf mot daté et signé de la part des responsables.

Voici les personnes autorisées à venir chercher mon enfant :
Nom/Prénom :……Tél :……..Parenté :……
Nom/Prénom :…… Tél :……...Parenté :……
Nom/Prénom :…… Tél :……...Parenté :……

Régime familial ☐ Régime général ☐Régime agricole ☐Autre régime : ……
Carte Sortir n° : …… N° allocataire CAF : ……..... Quotient familial : ……

Si votre enfant a des contre-indications particulières (santé, allergies…) merci de bien vouloir le signaler à l'équipe et de le préciser ci-dessous : ……
……
……

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur ……..…. autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé du mineur.

Date et signature des parents

Activité	Montant	Date du règlement