## **BULLETIN D'INSCRIPTION AUX MARDIS ET JEUDIS 8-12 ANS**

Je souhaite qu'un adulte de l'équipe d'animation du Centre de loisirs de Veyrier vienne chercher mon enfant à la sortie de l'école de Grand Salève à 16h:

Non   (il se rendra au Centre de loisirs de Veyrier par ses propres moyens) Oui les mardis   Oui les jeudis   Oui, aux dates suivantes:
NOM de famille de l'enfant :
PRÉNOM de l'enfant :
Nom et Prénom du-des représentant-s légal-aux :         Adresse :         NP :       Localité :         I control of control of the prof in
Votre enfant est-il sujet à des allergies particulières ? si oui, lesquelles ? * :  *En l'absence de ces informations, l'association décline toutes responsabilités.
Je souhaite soutenir le Centre de loisirs de Veyrier en adhérant à l'association (CHF 20/année) Non   Oui
J'ai rappelé à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par les animateur-trices et les moniteurs-trices ainsi que les règles de prudence habituelles. En cas de désobéissance, la responsabilité des parents et celle de leur enfant pourra être engagée. En cas d'urgence, j'autorise les responsables du Centre à prendre toutes mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celles préconisées par le médecin consulté. Je me déclare prêt à m'acquitter envers l'association des sommes qu'il aurait à débourser pour les soins donnés à mon enfant, y compris les frais de transport. En se rejoignant aux activités de centre de loisirs de Veyrier, le participant ainsi que son représentant légal autorisent de facto le centre à utiliser ou à publier des photos le concernant.
Fait à le
Signature du représentant légal

Merci de nous retourner ce bulletin par courrier ou email