



Je soussigné(e).....

Autorise mon fils (ma fille)

A repartir du centre de loisirs seul : oui non

Conformément aux lois relatives aux droits à l'image protégés par la CNIL,
j'autorise le centre socio culturel à photographier, à filmer mon fils (ma fille)
et à diffuser les images sur son site internet : oui non

Personnes autorisées à reprendre l'enfant

NOM ET PRENOM	ADRESSE COMPLETE	NUMERO DE TELEPHONE

J'atteste que mon fils (ma fille)

Sait nager ne sait pas nager

Je souhaite que le contrôle du carnet de santé de vaccinations soit effectué par un médecin

Oui non

Fait à Wimereux, le

Signature

Certificat d'aisance aquatique
oui non