



AUTORISATION DE SORTIE

Je, soussigné(e), Madame/Monsieur* autorise/n'autorise pas* mon enfant, à partir seul à la fin de la séance de danse.

Je m'engage à défaut à venir récupérer mon enfant à la salle de danse.

Nom et prénom des personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

Date et Signature



FICHE SANTÉ

L'enfant a-t-il un traitement : OUI NON

L'enfant a-t-il des allergies : OUI NON Lesquelles :

L'enfant a-t-il des problèmes de santé ? OUI NON

Si oui, quelles sont les conduites à tenir :

Je, soussigné(e), Madame/Monsieur*, responsable légal de l'enfant, déclare exacte les informations ci-dessus et autorise les responsables de l'association Idéal Dans'Eure 81 à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (hospitalisation, soin, transport, ...).

Cependant, les responsables d'IDE 81 s'engagent à joindre le responsable légal de l'enfant avant toute décision si la situation le permet.

Date et Signature