



ROQUES SUR GARONNE

# REINSCRIPTION ACCUEILS DE LOISIRS

## LISTE DES PERSONNES AUTORISEES

**Je soussigné(e).....père, mère, tuteur légal  
de(s)  
l'enfant(s).....autorise :**

L'accueil de loisirs à contacter les personnes suivantes pour venir le (les)  
chercher et/ou être contactées en cas d'urgence :

### **1ère personne**

Nom

.....Prénom.....  
.....

Lien de parenté :

.....

Adresse complète :

.....

Code postal .....

Ville.....

Téléphone 1: ..... Téléphone 2 : .....

## 2ème personne

Nom

.....Prénom.....  
.....

Lien de parenté :

.....

Adresse complète :

.....

Code postal .....

Ville.....

Téléphone 1: ..... Téléphone 2 : .....

## 3ème personne

Nom

.....Prénom.....  
.....

Lien de parenté :

.....

Adresse complète :

.....

Code postal .....

Ville.....

Téléphone 1: ..... Téléphone 2 : .....

Fait à Roques,

le.....

Signature :