



NUIT DES ADOS-LECTEURS

Vendredi 12 octobre 2018

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____
autorise mon fils/ma fille _____

à participer à la « Nuit des Ados-Lecteurs » du **vendredi 12 octobre (20h) au samedi 13 octobre (7h) – accueil des jeunes à partir de 20h**
à l'Espace Argence dans le cadre du 32^{ème} Salon régional du Livre pour la jeunesse.

Je soussigné (e) Madame, Monsieur..... s'engage à ce que son enfant reste toute la nuit à l'espace Argence.

S'il ne peut pas rester toute la nuit, je vous en informerai en amont.

Aucune sortie ne sera acceptée sans une autorisation parentale dûment remplie et joint à l'inscription.

Les pièces d'identité des personnes majeures seront demandées lors de l'accueil à l'espace Argence.

Pour tout dossier incomplet, l'enregistrement se verra refuser.

L'association Lecture et loisirs s'autorise le refus d'une inscription.

L'enfant s'engage à respecter les lieux et le matériel qui sera mis à sa disposition lors de la nuit.

Les parents ou tuteur légaux s'engagent à venir récupérer leur (s) enfant (s)

Le samedi 13 octobre entre 7h00 et 7h30.

Si vous désirez que votre ou vos enfants repartent seuls à partir de 7h00 le samedi 13 octobre merci de cocher la case concernée.

Mon enfant repartira seul

Mon enfant ne repartira pas seul

Mon enfant repartira avec Madame, Monsieur

*J'autorise, je n'autorise pas les responsables de l'activité à prendre, le cas échéant toutes les mesures nécessaires par l'état de santé de mon enfant (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale)

Je soussigné (e) Madame, Monsieur avoir pris connaissance des éléments ci-dessus et déclare que toutes les informations sont sincères et authentique.

Date et signature :

Le _____

* Rayer la mention inutile