
Nous, soussignés -----

Parents de -----

Autorisons l'équipe du multi accueil de la communauté de commune de la
Presqu'île de Lézardrieux à :

- Sortir à l'extérieur dans le cadre d'activités

- Prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions pour que soient prodigués à mon enfant les soins médicaux et les interventions chirurgicales nécessités par son état :
 - Hospitalisation
 - Anesthésie générale

- Consulter, chaque année, le montant de mes ressources sur le site CAFpro afin de calculer le taux horaire d'accueil.

Rayez les mentions inutiles que vous refuser

A PLEUDANIEL, le : -----

Signatures des responsables légaux