



ACCUEIL DE LOISIRS LES MINOTS BRIVETAINS

Attestation de non changement de situation 2016-2017

Pour les inscriptions 2016-2017 à l'ALSH - APS

Je soussigné(e)responsable légal de :

.....
.....
.....
.....

Certifie qu'il n'y a pas de changement de situation concernant : *(cases à cocher)*

- Les coordonnées complètes du responsable légal
- Les personnes à prévenir en cas d'urgence
- Les tiers autorisés à prendre en charge l'enfant
- Les autorisations diverses (image, baignade, sortie)
- Les informations médicales de la fiche sanitaire
- Le moyen de paiement

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Signature responsable légal :

Fait à :

Le :

Cadre réservé :

Signature directeur équipement + tampon :

Reçu le :