

L'accueil de votre enfant lors de l'atelier autour du livre.
--

Cher(s) parents,

Vous avez inscrit votre enfant à un atelier lecture. Afin de l'accueillir au mieux, merci de prendre connaissance des conditions ci-dessous et de remplir le document joint « *décharge de responsabilité* ».

Pour le bon déroulement de l'atelier, nous vous demandons :

- Veuillez sonner à l'interphone salle de réunion.
- D'accompagner votre enfant jusqu'à l'atelier (au 2ème étage de nos locaux) avant le début de celui-ci et de donner à l'animateur toutes les informations nécessaires concernant d'éventuels risques d'allergie ou problèmes de santé.
- De donner la décharge de responsabilité complétée par vos soins à l'animateur, en début d'atelier.
- De remplir et signer la fiche d'arrivée et de départ mise à votre disposition par l'animateur.
- De venir chercher votre enfant à l'atelier à l'heure indiquée ou de prévenir dès que possible l'animateur d'un éventuel retard ou absence au 06-73-05-32-39.
- Vous et votre enfant vous vous engagez à respecter les règles des ateliers et à assister à chaque atelier si vous vous inscrivez.  
Nous préparons individuellement chaque séance et en fonction des enfants présents, il est donc important que vous nous préveniez de toutes absences.

Pour toute question complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter au 05-61-05-46-09.

L'équipe de l'Udaf 09.

<h2>Décharge de responsabilité pour enfant mineur</h2>
--

(Document strictement confidentiel, à communiquer au plus tard au démarrage de l'Atelier)

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

Numéro sécurité sociale :

Nom et numéro du médecin traitant :

Nom de la 1ère personne à prévenir en cas d'urgence :

Numéro de téléphone [portable de préférence] :

Nom de la 2nde personne à prévenir en cas d'urgence :

Numéro de téléphone [portable de préférence] :

Observations particulières concernant l'enfant (asthme, allergies, éventuels problèmes de santé, etc...)

Seriez- vous d'accord que nous rentrions en contact avec l'enseignante de votre enfant :

- Oui
- Non

Si oui, nom et numéro de téléphone :

## Décharge de responsabilité

Cette décharge sera applicable uniquement pendant le temps de l'atelier où l'enfant est inscrit.

Je soussigné(e)

.....

En qualité

de.....

- Autorise mon enfant (nom, prénom) .....  
né(e) le..... à participer aux activités.
  
- Autorise le responsable à donner, en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour tout acte qui serait décidé par le corps médical dans le cas où l'enfant serait victime d'un accident nécessitant une intervention chirurgicale.
  
- Autorise l'Udaf 09, la presse ...à prendre en photo ou en vidéo mon enfant et que celles-ci peuvent être diffusées.
  
- Autorise mon enfant à prendre un goûter.

### **Le jour de l'Atelier, je m'engage à :**

***-venir chercher mon enfant à l'heure exacte de la fin de l'atelier.***

***-préciser le nom des autres personnes que j'autorise à venir chercher l'enfant.***

***-prévenir le responsable de l'animation, d'un retard ou absence survenu en cas de force majeure.***

***-signer la fiche d'arrivée et de départ.***

Signature et date précédées de la mention «lu et approuvé ».