



**Association Arc En Ciel**  
Accueil de loisirs sans hébergement  
Association type loi 1901  
42 avenue G.Coriolis  
31057 Toulouse Cedex 1  
☎centre : 05 61 07 97 87  
☎portable : 06 87 13 29 56  
[direction-aec@meteo.fr](mailto:direction-aec@meteo.fr)

# Autorisation de Soins & Sorties

## **ENFANT**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Garçon**  **Fille**

**Date de naissance :** .....

## **FAMILLE**

**Je soussigné(e) :** .....

**Adresse :** .....

Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties organisées par le centre de loisirs Arc-En-Ciel.

En cas d'accident, prévenir :

	<u>Parent 1 :</u> .....	<u>Parent 2 :</u> .....	<u>Autre :</u> .....
Portable			
Bureau			
Mail			

## **RECOMMANDATIONS**

**Nom du Médecin Traitant :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

**En cas d'urgence, j'autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, pharmacie...).**

**Observations particulières :** (allergie, régime alimentaire, intolérance, médicaments, lunettes...)  
.....

Les personnes dont le nom figure ci-dessous sont autorisées à venir chercher mon enfant à la sortie du centre de loisirs :  
.....

Toulouse, le .....

Signature :