



Je (Nous) soussigné(s) _____
 Responsable(s) légal(aux) de l'enfant _____
 Fréquentant l'ALSH 2026 « Le Coin des Loustics »
 DESIGNER (ONS) les personnes suivantes :

► À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Personne 1	
Nom :	Prénom :
N° de téléphone :	
Lien avec l'enfant :	
Personne 2	
Nom :	Prénom :
N° de téléphone :	
Lien avec l'enfant :	

► HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT

Personne 1	
Nom :	Prénom :
N° de téléphone :	
Lien avec l'enfant :	
Personne 2	
Nom :	Prénom :
N° de téléphone :	
Lien avec l'enfant :	

Fait à _____ le _____

Signature(s) obligatoire(s) du (des) responsable (s) légal (aux)

N.B. : La personne autorisée doit présenter une pièce d'identité

« La commune de Saint-Barnabé traite des données à caractère personnel aux fins de gérer l'organisation de l'ALSH. Pour plus d'informations sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous au règlement intérieur. »