

Fiche Tuteur

Acceptation de prise en charge d'un enfant pour la durée du stage d'été

Je soussigné,

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : /

Déclare accepter prendre sous ma responsabilité dès son arrivée au Villages Clubs du Soleil, 6 Plateau de Superbagnères 31110 SAINT AVENTIN le samedi 05 Juillet 2025 et jusqu'à son départ au plus tard le samedi 12 Juillet 2025 à 10 heures l'enfant mineur :

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Date de naissance :

Je m'engage à être disponible autant que nécessaire et chaque fois que le responsable animation me le demandera (pour résoudre - par exemple -un problème d'appareils ou d'implant, un problème de discipline, ...). Je déclare avoir informé les parents que j'aurai au total.....enfants sous ma responsabilité.

Fait à : Le :

Signature :