

Fiche Tuteur

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

Je soussigné,

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

.....

Téléphone : /

Déclare accepter prendre sous ma responsabilité dès son arrivée au village Club du Soleil 17390 RONCE-LES-BAINS le dimanche 25 octobre 2020 et jusqu'à son départ au plus tard le samedi 31 octobre 2020 à 10 heures l'enfant mineur :

NOM :

PRENOM :

Adresse :

.....

Téléphone :

Date de naissance :

Je m'engage à être disponible autant que nécessaire et chaque fois que le responsable animation me le demandera (pour, par exemple, résoudre 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 :