

J'autorise mon enfant nom.....prénom.....

A être pris en **photo** en interne par l'équipe d'animation

Oui

Non

Date signatures

J'autorise mon enfant nom.....prénom.....

A être **maquillé** par nos soins

Oui

Non

Date signatures

Votre enfant sait-il nager 20 mètres sur le ventre sans aide ( pour les enfants de plus 6 ans ) ?

OUI

NON

Date signatures