

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), _____

Père / Mère / Tuteur / Responsable légal du ou des l'enfant(s) _____

Né(e) le : _____

Domicilié(e) à : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse email : _____

Autorise par la présente :

1. Participation aux Activités :

- Mon enfant à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs (activités et sorties sauf contre-indication médicale ou avis contraire ponctuel de ma part).

2. Mesures d'Urgence :

- Le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgences qui seraient nécessaires en raison de l'état de mon enfant :
 - Prise en charge par les pompiers,
 - Hospitalisation,
 - Intervention chirurgicale d'urgence,
 - Administration de traitements médicaux d'urgence.

3. Utilisation de Photos et Vidéos :

- La prise et l'utilisation de photos et vidéos à usage interne (affichage dans la structure et documentations). OUI NON

4. Consultation du Quotient Familial :

- La consultation de mon quotient familial uniquement via CAFPRO. OUI NON

5. Déplacements en Car :

- Mon enfant à se déplacer en car lors de sorties organisées ou activités à l'extérieur des locaux de la structure. OUI NON

6. Transmission de Communications :

- L'association à transmettre par email et téléphone les éléments suivants :

- Mailing d'information,
- Factures / relances,
- Courrier,

- Toutes autres communications non commerciales. OUI NON

Fait à :,

Le :,

Signature du Parent/Responsable Légal :