

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)

### **Responsable légal de l'enfant :**

- Autorise le responsable du centre de loisirs à faire pratiquer toute intervention médicale que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.
- M'engage à payer (ou rembourser) les frais médicaux, d'hospitalisation, en cas de déplacement.
- Autorise mon enfant à être transporté dans une voiture particulière, ou autre moyen de transport en cas de déplacement.

## AUTORISATION DE SORTIE ET D'ARRIVEE POUR LES 7 A 11 ANS

Je soussigné (e)

Demeurant à

Autorise mon enfant

A quitter l'école seul en fin d'activité, pour se rendre à son domicile.

## Autorisation de publication de photo, vidéo ou enregistrement audio

Je soussigné (e)

Demeurant à

Déclare le personnel encadrant et d'animation de l'accueil de loisirs « les Enchanteurs » :

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| - A photographier mon enfant :            | OUI | NON |
| - A filmer mon enfant :                   | OUI | NON |
| - A enregistrer sur CD audio mon enfant : | OUI | NON |

A reproduire et diffuser ces images sur le (s) support (s) suivants : journal municipal, affichage dans les locaux, blog toutes communications à l'accueil de loisirs.

**Autorisation valable pour une année (adhésion annuelle).**

Fait à

Le

Signature :

*« lu et approuvé »*

- J'autorise l'association à consulter mon CAF Pro pour l'obtention de mon quotient familial :

Oui

Non