



MILHAUD

Nom/Prénom de
l'enfant :

AUTORISATIONS PARENTALES 2018/2019
Accueil de Loisirs Sans Hébergement Multi Sites

Niveau scolaire :

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... autorise
les personnes inscrites ci-dessous à récupérer mon enfant

NOM/Prénom.....Tél.port:.....

NOM/Prénom.....Tél.port.:.....

NOM/Prénom.....Tél.port.:.....

NOM/Prénom.....Tél.port.:.....

NOM/Prénom.....Tél.port.:.....

Date :

Signature :

L'ENFANT SORT SEUL DE L'ETABLISSEMENT

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... autorise
mon enfant.....à quitter seul l'Alsh : avant le
repas entre 11h30 et 12h, après le repas entre 13h30 et 14h et/ou le soir entre 17h et 18h.

Date :

Signature :

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX ACTIVITES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....
autorise mon enfant
à participer aux activités mises en place dans le cadre des programmes d'animations de
l'Accueil de Loisirs de Milhaud.

Date :

Signature :

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....
autorise les équipes d'animateurs de l'Accueil de Loisirs à prendre des photos de mon enfant
et à les diffuser dans les différents outils de communication à la disposition de la commune
(site Internet de la Commune, Presse et dans le cadre des activités de l' ALSH).