



**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).