



AUTORISATIONS PARENTALES 2020/2021 Temps d'Accueils Périscolaires

Nom/Prénom de l'enfant : Niveau scolaire :

Nom/prénom mère : Tél. mère :

Nom/prénom père : Tél. père :

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

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

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'ÉTABLISSEMENT (École Élémentaire uniquement)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... autorise mon enfant..... à quitter seul l'établissement scolaire :

à 18h30, après l'accueil du soir

Date :

Signature :

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... autorise mon enfant à participer aux activités mises en place dans le cadre des accueils périscolaires.

Date :

Signature :

AUTORISATION DE DIFFUSION DE PHOTOS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... autorise l'équipe d'animation à prendre mon enfant en photo lors de sa participation aux activités, et à les diffuser dans les différents outils de communication à la disposition de la commune (site Internet de la Commune, Presse...).

Date :

Signature :