



**AUTORISATIONS PARENTALES
ACCUEIL DE LOISIRS
3-11 ans
Année scolaire 2022 - 2023**



Je soussigné (e) :

Responsable de l'enfant :

Autorise expressément les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs :

Nom	Prénom	Téléphone portable	Téléphone fixe

Détail des autorisations

- Autorise** mon enfant à participer aux activités intérieures et extérieures organisées par l'accueil de loisirs.
 N'autorise pas
-
- Autorise** à utiliser sur les différents supports de communication de la communauté de communes, toute photo ou vidéo réalisés dans le cadre des activités présentant l'enfant.
 N'autorise pas
-
- Autorise** le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, en cas d'urgence, toute décision de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessités par l'état de santé de mon enfant et ce au plus près de l'activité
 N'autorise pas
-
- Autorise** celui-ci à utiliser les moyens de transport proposé pour les activités extérieures.
 N'autorise pas
-
- Autorise** en cas de besoin la directrice à consulter le site CDAP pour obtenir des renseignements sur le QF afin de pouvoir établir la facturation.
 N'autorise pas

Date et signature :

Fait à le Signature :