



## AUTORISATIONS

Je, soussigné

NOM

Prénom

Adresse :

Responsable de l'enfant :

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les termes.

### Détail des autorisations

Autorise le personnel à sortir mon enfant de l'établissement pour les sorties en groupe.

N'autorise pas

Autorise le personnel à photographier ou filmer mon enfant dans la mesure où les films et images ne seront utilisés qu'à titre éducatif, dans le cadre des activités ou à destination des parents.

N'autorise pas

Autorise le personnel à administrer à mon enfant des médicaments UNIQUEMENT sur présentation de l'ordonnance établie par un médecin.

N'autorise pas

Autorise Le personnel à prendre les mesures d'urgences nécessaires en cas d'accident grave.  
La famille sera contactée simultanément.

N'autorise pas

Autorise le personnel à transporter mon enfant dans les véhicules de l'établissement ou de prestataires (compagnie de transport), dans le cadre des sorties en groupe.

N'autorise pas

### Signatures

Fait à

, le

201