



AUTORISATIONS PARENTALES 2023/2024 Temps d'Accueils Péri-scolaires

Nom/Prénom de l'enfant : Niveau scolaire :

Nom/prénom mère : Tél mère :

Nom/prénom père : Tél père :

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 (Ecole Elémentaire uniquement)

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

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 accueils péri-scolaires.

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 :