



## AUTORISATIONS PARENTALES 2022/2023 Temps d'Accueils Périscolaires

Nom/Prénom de l'enfant : ..... Niveau scolaire : .....

Nom/prénom mère : ..... Tél mère : .....

Nom/prénom père : ..... Tél père : .....

### PERSONNES AUTORISÉES A RÉCUPÉRER 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'ÉTABLISSEMENT (Ecole Élémentaire uniquement)

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

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...).

D  
a  
t  
e

: