



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

: