



FICHE D'AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) : Monsieur/Madame
responsable de l'enfant

Nom :

Prénom :

➤ **Autorise :**

M./MmeN° téléphone.....

M./MmeN° téléphone.....

M./MmeN° téléphone.....

M./MmeN° téléphone.....

A récupérer mon enfant à l'accueil périscolaire.

- **Autorise**, en cas d'urgence, le responsable de l'accueil périscolaire à prendre les mesures nécessaires (transport, hospitalisation, intervention d'un médecin) et d'en aviser la famille :

OUI NON

- **Autorise** mon enfant (seulement les plus de 6 ans) à quitter seul(e) les locaux de l'accueil périscolaire :

OUI NON

Si oui précisez l'heure :

- **Autorise** la Communauté de Communes à utiliser toute photo présentant de façon collective l'enfant désigné pour les actions menées dans le cadre des activités (site internet, article de presse, bulletin...)

OUI NON

- **Autorise** le personnel de la Communauté de Communes à récupérer mon enfant pour les accueils périscolaires qui ne sont pas sur le site de l'école :

le midi
 le soir

- **Atteste avoir** pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et m'engage à le respecter.

Fait àle.....

Signature (préciser nom et prénom du signataire)

précédée de la mention lu et approuvé.