

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_

en tant que père, mère ou tuteur de l'enfant : \_\_\_\_\_

- \* Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées pendant les séjours (activités équestres, nautiques, sportives...).
- \* Autorise mon enfant à être pris en photo lors des activités du centre de loisirs OUI ☐  
NON ☐
- \* Autorise la publication de l'image de mon enfant sur le site du centre de loisirs, la nouvelle république, les réseaux sociaux.... OUI ☐  
NON ☐
- \* Autorise mon enfant à partir seul du centre de loisirs ou du car de ramassage. OUI ☐  
NON ☐
- \* Autorise le personnel du centre de loisirs l'hospitalisation de mon enfant si nécessaire OUI ☐  
NON ☐
- \* Autorise le personnel du centre de loisirs à appliquer les dispositions du Projet d'Accueil Individualisé les médicaments prescrits par le médecin. OUI ☐  
NON ☐
- \* Autorise mon enfant à partir avec :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Déclare avoir pris connaissance des conditions d'admission des enfants.

DATE :        /        /

DATE :        /        /

DATE :        /        /

ANNÉE	Signature	
ANNÉE	Signature	
ANNÉE	Signature	