



AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE ANNEE.....

Cadre 1 : Sortie sans responsable

Cadre 2 : Sortie avec une personne autre que les responsables

Je soussigné (e) Père, Mère ou tuteur

Cadre 1 :

Autorise l'enfant..... à quitter seul l'Accueil de Loisirs, à partir de.....(lors du temps d'accueil du soir), les mercredis et/ou les vacances scolaires.

Fait à, le.....

Signature du père, de la mère ou du tuteur

Cadre 2 :

De part cette autorisation parentale, j'atteste prendre l'entière responsabilité de l'enfant et décharge de ce fait l'Accueil de Loisirs de la CdC Cœur de Charente.

Autorise l'enfant à quitter l'Accueil de Loisirs avec

Monsieur ou Madame.....

Adresse :

Téléphone : à partir de

Monsieur ou Madame.....

Adresse :

Téléphone : à partir de

Monsieur ou Madame.....

Adresse :

Téléphone : à partir de

Fait à, le.....

Signature du père, de la mère ou du tuteur



AUTORISATION PARENTALE ANNEE.....

Nom, Prénom de l'enfant :

Nom(s), Prénom(s) du/des responsable(s) :

Nous, titulaires de l'autorité parentale, autorisons notre enfant identifié dans le dossier d'inscription et ci-dessus à fréquenter l'accueil de loisirs organisé par la CdC Cœur de Charente – Loisirs Éducatifs de la Boixe – situé rue principale à Vars.

Nous autorisons l'encadrement à mettre en œuvre, en cas d'urgence, des traitements et interventions sur la personne de notre enfant qui pourraient être reconnus immédiatement nécessaires.

Nous avons pris connaissances des conditions générales et les acceptons sans réserve.

Nous déclarons que la fiche sanitaire est bien celle de l'enfant identifié dans le dossier d'inscription et ci-dessus.

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Nous acceptons que notre enfant soit photographié pendant l'accueil | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Nous acceptons que notre enfant soit filmé pendant l'accueil | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Nous déclarons que notre enfant a une attestation de natation | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Nous déclarons que notre enfant peut s'immerger totalement | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Nous autorisons notre enfant à quitter seul l'accueil de Loisirs Si oui, voir avec la direction (remplir autorisation parentale cadre 1) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Nous déclarons accompagner et confier notre enfant aux membres de l'équipe de l'Accueil de Loisirs | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Nous autorisons / Nous n'autorisons pas* _ l'Accueil de Loisirs à diffuser des photos et des vidéos de mon enfant sur des supports de communication (site internet de la CdC Cœur de Charente, presse écrite, panneaux d'affichage).

* ~~rayer la mention inutile~~

**Date et Signature du/des titulaires de l'Autorité Parentale
Précédées de la mention manuscrite :**

« Lu et approuvé, bon pour autorisation parentale »