



VILLE DE
LA ROQUE
D'ANTHÉRON

Autorisations parentales

Valables du 1^{er} sept 2017 au 31 août 2018

Services Enfance

A noter : tous les encadrés doivent être remplis et signés, (avec ou sans accord).

Autorisation de sortie : Je, soussignée, nom.....prénom

- Autorise mon enfant à quitter le service de l'enfance à la fin de la journée ou de l'activité et à rentrer seul.
- N'autorise pas mon enfant à quitter seul le service. Il reste sous la responsabilité de l'organisateur jusqu'à ce qu'un représentant légal vienne le chercher.

*Si cette personne n'est pas le responsable, précisez ses noms et prénoms.
Elle devra se munir d'une autorisation signée de votre part et d'une pièce d'identité.*

Nom	Prénom	Lien avec la famille

Fait le/...../.....,

Signature du responsable :

Hospitalisation/ Urgence : Je, soussignée, nom.....prénom autorise un médecin ou l'organisateur à prendre toutes décisions qui lui semblent nécessaires pour hospitaliser mon enfantet/ou faire pratiquer une intervention chirurgicale en cas d'urgence.

Fait le/...../.....,

Signature du responsable :

Activités et Sorties : Je, soussignée, nom.....prénom

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités auxquelles il sera inscrit organisées par les services de l'Enfance de la Roque d' Anthéron, et à prendre le bus pour se rendre à certaines activités (sortie, théâtre, piscine...).
- Autorise mon enfant à participer à une sortie qui lui serait proposée « à la dernière minute » dans le cas de places disponibles.

Fait le/...../.....,

Signature du responsable :

Droit à l'image: Je, soussignée, nom.....prénom

- Autorise mon enfant à être filmé(e) et/ou photographié(e) dans le cadre des activités du service.
- N'autorise mon enfant à être filmé(e) et/ou photographié(e) dans le cadre des activités du service.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée, ni à utiliser les images, objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Fait le/...../.....,

Signature du responsable :

Prise de photos /vidéos : Je, soussignée, nom.....prénom dégage de toutes responsabilités le personnel et la municipalité, si mon enfant muni de son téléphone portable prend des photos et/ou vidéos à l'insu du personnel et en fait un usage illicite.

Fait le/...../.....,

Signature du responsable :

: