



AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e).....

autorise les responsables de la structure :

1 - A mettre en œuvre les traitements médicaux reconnus urgents ou nécessaires pour mon enfant

2 - A faire transporter mon enfant **à l'hôpital** le plus proche en cas d'urgence ou de nécessité.

3 - Droit à l'image

J'accepte Je n'accepte pas

Que mon enfant soit **photographié ou filmé** et que ces images soient exposées ou fassent l'objet d'un usage interne à l'association (carte de vœux...).

4 - Autorisation aux personnes majeures mandatées

Je soussigné(e)..... autorise à venir chercher mon enfant à la crèche :

| NOMS | ADRESSE | TEL |
|------|---------|-----|
| | | |
| | | |

La personne mandatée pour reprendre l'enfant devra être munie d'une pièce d'identité et âgée d'au moins 18 ans.

PS : veuillez toujours tenir informer le personnel

5 - Autorisation de sortie :

Autorise OU n'Autorise pas mon enfant à participer aux sorties proposées par la crèche halte garderie.

En cas de disponibilité votre aide peut être utile. Selon la sortie ou l'activité, une participation peut vous être demandée.

- Je demande à être informé(e) des plannings de sorties pour apporter mon concours à l'accompagnement des enfants :

oui **non**

Fait à

Le

Signature des parents