

FICHE D'AUTORISATIONS DIVERSES 202...

(Une fiche par enfant)

Je soussigné(e), représentant
légal de l'enfant (nom + prénom),

INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- Autorise le médecin à pratiquer une intervention chirurgicale avec anesthésie sur mon enfant en cas d'urgence.

TRANSPORT LORS DES ACTIVITÉS

- Autorise le personnel à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel si besoin.

DROIT A L'IMAGE

- Autorise mon enfant à être filmé ou pris en photo dans le cadre des activités.
 Autorise l'association à utiliser ces images sur ses plaquettes et documents.
 Autorise l'association à diffuser ces images sur son site internet, les réseaux sociaux.
 Autorise l'association à transmettre ces images aux mairies pour les bulletins municipaux.

MAQUILLAGE

- Autorise le personnel à maquiller mon enfant dans le cadre des activités.

AUTORISATION DE SORTIE

- Autorise mon enfant à rentrer seul, à pied ou à vélo, à la fin des activités.
 Autorise mon enfant à se rendre à son activité sportive ou culturelle, tous les, àh
- Autorise mon enfant à rentrer accompagné des personnes suivantes :
, (lien de parenté).....
, (lien de parenté).....
, (lien de parenté).....

ENVOI DES FACTURES PAR MAIL

- Autorise l'association à m'envoyer les factures par mail, à l'adresse suivante@.....

VALIDATION DES INFORMATIONS SUR LE PORTAIL FAMILLES + Règlement Intérieur

- Atteste avoir vérifié, depuis mon espace personnel du Portail Familles, l'ensemble des informations, concernant mon dossier ; et atteste que celles-ci sont correctes.
 Atteste avoir vérifié que les vaccins de mon enfant sont à jour (sinon, fournir une copie du carnet de vaccination mis à jour).
 M'engage à informer Colimaçon en cas de changements dans mon dossier.
 Atteste avoir lu, et accepter le nouveau Règlement Intérieur.

Fait à..... Le

Signature :