

AUTORISATION DE SORTIE

A noter : les enfants ne seront remis aux personnes autorisées que sur présentation d'une carte d'identité. De plus, il est conseillé de prévenir l'accueil lorsqu'il sera prévu que ces personnes viennent rechercher l'enfant. Concernant les personnes mineures, une autorisation spécifique sera demandée pour récupérer l'enfant.

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
Autorisé à rentrer seul : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorisé à rentrer seul : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorisé à rentrer seul : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Mon(mes) enfant(s) ne pourra(ont) quitter l'accueil que s'il(s) est(sont) accompagné(s) de :		
NOM, Prénom et qualité :		
NOM, Prénom et qualité :		
NOM, Prénom et qualité :		

Je soussigné, assume l'entière responsabilité de cette autorisation et décharge l'association Familles Rurales Einville et Environs de toutes responsabilités après la sortie de l'accueil.

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE

Je soussigné, autorise les représentants de l'Association Familles Rurales Einville et Environs à publier et utiliser les photos, les films et les enregistrements audio sur lesquelles figurent mon (mes) enfant(s) prises dans le cadre des activités périscolaire ou extrascolaire, pour l'année 2024-2025, soit du 01/09/24 au 07/07/25.

Celles-ci pourront être utilisées pour tout support d'information relatif à la promotion des activités organisées par l'association Familles Rurales ou sur tout autre support (Internet, revues, supports municipaux ou autre support de presse, ...).

A noter que ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

AUTORISATION DE VOYAGE ET TRANSPORT

🕒 Je soussigné, autorise mon(mes) enfant(s) à voyage en transport individuel (voiture ...) :

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

🕒 Je soussigné, autorise mon(mes) enfant(s) à voyage en transport collectif (bus, ...) :

Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

AUTORISATION D'URGENCE

Je soussigné autorise les responsables de Familles Rurales Einville et Environs à présenter mon(mes) enfant(s) à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie, ainsi qu'à le laisser sous la responsabilité de l'accompagnateur à sa sortie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

Coordonnées des personnes à contacter en cas d'incapacité à joindre les parents :

NOM : Prénom :	Téléphone : Qualité :
NOM : Prénom :	Téléphone : Qualité :
NOM : Prénom :	Téléphone : Qualité :

SIGNATURE

Je soussigné, en ma qualité de de(s) l'enfant(s), certifie exactes les informations remplies dans les autorisations de sortie, de photographie, de voyage et transport et d'urgence.

Fait à :
Le :

Signature :