AUTORISATIONS PARENTALES 2025

Je soussigné(e)_____

Adresse : _____
_____

Parent du jeune : _____ Date de naissance : _____

DÉLÉGATION DE POUVOIR

☐ J'autorise Mme PAIN Julie, directrice de l'accueil pré-ado LAY z'itinérantes, à prendre en cas d'urgence, toutes décisions nécessitées par l'état de santé de mon enfant (transport, hospitalisation et intervention chirurgicale). Cette autorisation vaut dans le cas de l'impossibilité de me joindre …

AUTORISATIONS PARENTALES

Pour les sorties :

☐ Je déclare autoriser mon enfant à participer aux sorties à but éducatif, pédagogique, culturel, sportif, organisées par l'accueil pré-ado LAY z'itinérantes, et à utiliser les moyens de transport légaux prévus par la directrice de l'accueil.

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) le lieu d'activité à l'heure de fin de cette dernière :

- lorsque l'activité se déroule sur la commune où il habite oui ☐ non ☐
- lorsque que l'activité se déroule sur une autre commune que celle où il habite oui ☐ non ☐

AUTORISATION DE DIFFUSION

Dans le cadre des activités pédagogiques réalisées par les jeunes, des photographies, des enregistrements sonores ou des créations de toutes natures peuvent faire l'objet de diffusions.

Quelques exemples : affichage, articles ou photos d'enfants dans la presse locale, création d'un site Internet, page Facebook.
La législation nous demande de recueillir votre autorisation.

Je donne mon accord à :

- la diffusion de photographies de mon enfant oui ☐ non ☐
- la diffusion d'enregistrements sonores de sa voix oui ☐ non ☐
- la diffusion de créations réalisées par mon enfant oui ☐ non ☐

Ajouter la mention manuscrite : Lu et approuvé, Bon pour accord.

Fait à _____, le _____ Signature