



AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Monsieur/Madame..... Responsable légal de l'enfant

SORTIE : *(Rayer la mention inutile)*

- Autorise / N'autorise pas mon enfant à se déplacer hors de la maison de la petite enfance dans le cadre d'activités d'éveil extérieur.

BAIGNADE : *(Rayer la mention inutile)*

- Autorise / N'autorise pas mon enfant à se baigner lors d'activités d'éveil.

SOINS D'URGENCE : *(Rayer la mention inutile)*

- Autorise / N'autorise pas le transport de mon enfant dans l'établissement de soin le plus proche et donne mon accord à l'équipe médicale pour délivrer les soins médicaux nécessaires à l'état de santé de mon enfant.

PHOTOS ET VIDEOS :

La maison de la petite enfance peut être amenée à prendre votre enfant en photo pendant ses activités d'éveil, celles-ci pourront être publiées dans des revues diverses comme le journal l'Union ou le bulletin municipal. Merci de nous indiquer si vous acceptez ou non.

PHOTOS : *(Rayer la mention inutile)*

- Souhaite / Ne souhaite pas avoir les photos de mon enfant via mon courriel
- Autorise / N'autorise pas la transmission à d'autres parents de photos de leur enfant même si le mien est également présent sur la photo.
- Autorise / N'autorise pas la structure à prendre mon enfant en photo

VIDEOS : *(Rayer la mention inutile)*

- Autorise / N'autorise pas la transmission à d'autres parents de vidéo de leur enfant même si le mien est également présent sur la vidéo.
- Autorise / N'autorise pas la structure à prendre mon enfant en vidéo

Fait à

Signature :

Le