

ENFANT :

NOM : Prénom :

Je/Nous, soussigné(e)s

RESPONSABLE 1

RESPONSABLE 2

NOM : NOM :

Prénom : Prénom :

Lien de parenté : Lien de parenté :

Téléphone : Téléphone :

1 – Autorise(nt) mon(notre) enfant à rentrer seul à son domicile :

- A la sortie de l'étude oui non
- A la sortie des accueils de loisirs (Parc et Ados) oui non

OU

2 – Autorise(nt) les personnes ci-dessous désignées à récupérer mon(notre) enfant à la sortie de l'accueil périscolaire, de l'étude et/ou des accueils de loisirs : *(personnes de plus de 13 ans pour les enfants de maternelle)*

NOM : Prénom : Lien de parenté : Téléphone :	NOM : Prénom : Lien de parenté : Téléphone :
NOM : Prénom : Lien de parenté : Téléphone :	NOM : Prénom : Lien de parenté : Téléphone :

Il s'agit d'une autorisation limitative. Seules les personnes indiquées ci-dessus pourront reprendre l'enfant.

3 – Autorisation de diffusion de photographies et vidéos

Je/Nous soussigné(e)s,

Titulaire(s) de l'autorité parentale, donne(donnons) mon(notre) accord pour que les photographies et les vidéos de mon(notre) enfant prises lors des activités péri ou extrascolaires, puissent faire l'objet d'une exposition dans un bâtiment communal et/ou d'une publication dans la presse et/ou sur le site internet de la ville et/ou dans la presse locale.

Les photographies seront conservées au maximum vingt-quatre mois à compter de la prise des clichés.

Fait à Luisant, le Signature (s) :