Autorisations parentales 2025-2026

Je (Nous) soussigné(e)(s) Nom(s) Prénom(s) ……

Responsable(s) légal (légaux) de l'enfant……..

☐ Autorise ☐ N'autorise pas	Le personnel à sortir mon enfant de l'enceinte de l'établissement, à pied ou à vélo pour participer aux activités (sortie château, bois…)
☐ Autorise ☐ N'autorise pas	Le personnel à photographier ou filmer mon enfant afin d'illustrer des supports de communication (journal, affiches, site web, vidéo) et donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit. Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation commerciale.
☐ Autorise ☐ N'autorise pas	La direction à consulter notre dossier allocataire CDAP afin d'accéder directement aux ressources (quotient familial, revenus, nombre d'enfants à charge…) à prendre en compte pour le calcul des tarifs.
☐ Autorise ☐ N'autorise pas	Le personnel à administrer à mon enfant les éventuelles médications prescrites par un médecin, sur présentation de l'ordonnance uniquement.
☐ Autorise ☐ N'autorise pas	L'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident de mon enfant (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie).
☐ Autorise ☐ N'autorise pas	Mon enfant à rentrer seul après les activités.
☐ Autorise ☐ N'autorise pas	Le personnel à transporter mon enfant dans des véhicules motorisés lors des sorties en groupe.

Je (Nous) soussigné(s), …… responsable(s) légal(aux) de l'enfant certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Je (Nous) soussigné(s), …… atteste(ons) avoir pris connaissance du règlement général sur la protection des données (RGPD).

Je (Nous) soussigné(s), …… atteste(ons) avoir pris connaissance des règlements intérieurs des accueils auxquels mon enfant participe. (disponibles sur simple demande ou via le site internet).

Date et signature(s) du (des) responsable(s) légal (légaux) de l'enfant :