

# AUTORISATIONS



STEENWERCK

En cas de séparation des parents, remplir séparément les autorisations

**Nom et Prénom de l'enfant** : ..... **Age** : .....

Nous, soussignés

Mme .....

M. ....

Adresse .....

Déclarons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des accueils de loisirs extrascolaires et nous engageons à en respecter les termes (document délivré en mairie ou à consulter sur [www.steenwerck.fr](http://www.steenwerck.fr))

Autorisons expressément les personnes citées ci-dessous à venir récupérer notre (mon) enfant

Personnes <u>autorisées</u> à venir chercher notre (mon) enfant		
Nom et prénom	Téléphone	Lien de parenté avec l'enfant

Interdisons expressément les personnes citées ci-dessous à venir récupérer notre (mon) enfant

Personnes <u>interdites</u> à venir chercher notre (mon) enfant		
Nom et prénom	Téléphone	Lien de parenté avec l'enfant

## Détail des autorisations

**Autorisons** le personnel à sortir notre enfant de l'enceinte de l'établissement pour les sorties en groupe.

**N'autorisons pas**

**Autorisons** le personnel à photographier ou filmer notre enfant dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement.

**N'autorisons pas**

**Autorisons** le personnel à administrer à notre enfant les éventuelles médications prescrites par notre médecin, sur présentation d'une ordonnance.

**N'autorisons pas**

**Autorisons** l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident impliquant notre enfant. (SAMU, pompiers, hospitalisation).

**N'autorisons pas**

**Autorisons** notre enfant **de + de 6 ans** à rentrer seul après les activités.

**N'autorisons pas**

**Autorisons** le transport de notre enfant dans des autocars réservés par la commune dans le cadre des sorties en groupe.

**N'autorisons pas**

**Autorisons** notre enfant **de + de 6 ans** à participer aux sorties en vélo

**N'autorisons pas**

Fait à ..... le .....

**Signatures**