



AUTORISATIONS
ACTIVITES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES
ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

Je soussigné(e).....,
père/mère de l'enfant.....,
scolarisé dans la commune déléguée de.....,

Autorise :

- | | <u>Oui</u> | <u>Non</u> |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Mon enfant à participer à toutes les activités envisagées au cours des temps d'accueil périscolaires et extrascolaires | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Le personnel à filmer et à prendre des photos de mon enfant dans la mesure où les films et les images ne seront destinés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • L'équipe d'animation et de direction à prendre toutes les mesures d'urgence qu'elle jugera nécessaires (SAMU, pompiers...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fait le....., à

Signature :