



## AUTORISATIONS



Je soussigné,

NOM.....PRENOM.....

*Responsable légal de l'enfant :*

NOM.....PRENOM.....

- J'autorise mon enfant à partir seul de la structure**
- J'autorise le personnel éducatif à administrer le traitement médical de mon enfant en joignant l'ordonnance du médecin**
- J'autorise mon enfant à participer aux activités extérieures à la structure**
- Transport domicile - centre / centre - domicile**

**Photos**

J'autorise le personnel du Centre de Loisirs ainsi que les journalistes à prendre mon enfant en photos lors d'activités, et de se servir de ces clichés pour les documents assurant la promotion du centre (plaquettes, articles de journaux, panneaux d'informations etc...)

DATE :

SIGNATURE :