Autorisations Parentales

Pôle Enfance Jeunesse Lexy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfant : [ ] Garçon [ ] Fille

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Coordonnées de chaque responsable légal :***

Nom/Prénom Numéro

Nom/Prénom Numéro

Mail pour le Portail Familles :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Autorisations parentales***

Je, soussigné(e) , en qualité de représentant légal, déclare :

[ ]  Autoriser les personnes **majeures** suivantes à venir chercher mon enfant au Centre de Loisirs, et/ou à l’Accueil Périscolaire :

Nom/Prénom en qualité de Numéro

Nom/Prénom en qualité de Numéro

Nom/Prénom en qualité de Numéro

*Ps : si une personne non autorisée doit venir chercher l’enfant, il faut impérativement prévenir l’équipe d’animation* *par écrit,* *le matin même*.

* autoriser mon enfant , à participer aux sorties organisées par le Centre de Loisirs.
* ne pas être opposé(e) à la prise de photos et séquences vidéo **à diffusion interne** au Pôle Enfance Jeunesse de Lexy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Autorisations de sortie + De 9 ans***

Je, soussigné(e) , en qualité de représentant légal, déclare :

Pendant le Centre de Loisirs :

[ ]  Autoriser mon enfant , âgé de plus de 9 ans, à rentrer seul à mon domicile:

 [ ]  À 12 heures (pour les externes)

 [ ]  À 17 heures (Fin du centre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En signant** l’inscription de votre enfant, cela signifie que vous avez pris note et acceptez le Règlement intérieur du Pôle Enfance Jeunesse de LEXY.

Fait à Le Signature