

AUTORISATION PARENTALE PERISCOLAIRE 2024-2025

Ayant pris connaissance du fonctionnement de l'ALAE,
je soussigné(e)
responsable légal de l'enfant.....

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les modalités.

Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'ALAE, en car, en minibus ou à pied.

Autorise mon enfant à quitter l'école d'Ornaisons après 16h30 : (cocher la case correspondante)

Par ses propres moyens et sans être accompagné (e) d'un adulte

ou

Accompagné(e) par :

Personnes autorisées (nom + lien (grand-parent, ami...) + n° de téléphone) :

Nom + Prénom :Lien :n° tél :/...../...../...../.....

Nom + Prénom :Lien :n° tél :/...../...../...../.....

Nom + Prénom :Lien :n° tél :/...../...../...../.....

Nom + Prénom :Lien :n° tél :/...../...../...../.....

Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ de l'école.

M'engage à payer les honoraires médicaux et pharmaceutiques liés aux soins engagés pour mon enfant.

Autorise le personnel de Mairie à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenu pendant le temps d'accueil de l'enfant.

Autorisation « droit à l'image » :

Fait à, le/...../.....

- Le format autorisé : Photo
 Vidéo
- Pour diffusion sur : Site web de la Mairie
 L'indépendant

Signature du représentant légal :