

**Accueil du matin**

Activités  Activités et petit déjeuner

**Accueil de l'après-midi**

**AUTORISATIONS**

Je soussigné(e), monsieur et/ou madame.....  
 père/mère/tuteur de l'enfant : .....  
 autorise le personnel des activités périscolaires à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant en cas d'accident ou maladie aiguë : appel des pompiers, du SAMU, hospitalisation aux services des urgences de l'hôpital Louis Constant Fleming.

**J'accepte**  **Je n'accepte pas**

En cas d'urgence, prévenir en priorité :

Nom et prénom : .....  
 : .....

**AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER**

Au cours de l'année scolaire à être photographié ou filmé dans le cadre des activités périscolaires. Toutes précautions seront prises afin d'éviter que ces clichés soient utilisés à des fins frauduleuses. En cas de refus de votre part, votre enfant ne sera pas photographié et sera placé hors champ de l'objectif.

**J'accepte**  **Je n'accepte pas**

**AUTORISATION**

Détenteur (trice) de l'autorité parentale et de la garde certifie que mon enfant peut être confié aux personnes suivantes en cas d'empêchement de ma part et décharge la CTOS de tout incident (une pièce d'identité sera exigée) :

**J'accepte**  **Je n'accepte pas**

Nom et prénom : .....

↳Domicile:.....↳Portable :.....

Nom et prénom : .....

↳Domicile:.....↳Portable :.....

Nom et prénom : .....

↳Domicile:.....↳Portable :.....

**AUTORISATION**

A rentrer seul après les activités périscolaires,

**J'accepte**  **Je n'accepte pas**

À partir de.....heures du.....au.....

ainsi je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que la CTOS déclinera toute responsabilité.

**Date et signature :** .....

<b>Maternelles</b>	<b>Elémentaires</b>	
<input type="checkbox"/> Elian CLARKE <input type="checkbox"/> Jean ANSELME <input type="checkbox"/> Ghislaine ROGERS <input type="checkbox"/> Siméone TROTT <input type="checkbox"/> Evelina HALLEY <input type="checkbox"/> Jérôme BEAUPERE	<input type="checkbox"/> Omer ARRONDELL <input type="checkbox"/> Clair SAINT-MAXIMIN <input type="checkbox"/> Emile LARMONIE <input type="checkbox"/> Marie-Antoinette RICHARDS <input type="checkbox"/> Marie-Amélie LEYDET	<input type="checkbox"/> Hervé WILLIAMS <input type="checkbox"/> Elie GIBS <input type="checkbox"/> Emile Choisy <input type="checkbox"/> Nina Duverly <input type="checkbox"/> Aline HANSON

**Classe :** .....