



Accueil du matin

Accueil de l'après-midi

### AUTORISATIONS

Je soussigné(e), monsieur et/ou madame.....  
père/mère/tuteur de l'enfant : .....

autorise le personnel des activités péricolaires 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 péricolaires. Toutes précautions seront prises afin d'éviter que ces clichés soient utilisées 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 péricolaires,

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.

J'accepte

Je n'accepte pas

Date et signature : .....

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

Classe : .....