



# AUTORISATIONS PARENTALES

**Si des dispositions particulières existent (autorité parentale exclusive, limite du droit de visite, conditions de transport liées à cet exercice), fournir la photocopie du jugement qui le précise.**

Je soussigné(e), Monsieur, Madame (1).....  
Demeurant.....  
Agissant en qualité de Père, Mère et/ou représentant légal (1) des enfants:

.....  
.....  
.....

**Autorise le personnel municipal à:**

- **Laisser** mon/mes enfants (2) .....partir seul en totale autonomie au niveau de ses horaires et de la durée de ses présences.
- **Faire participer** mon/mes enfants à toutes les animations mises en place dans le cadre de l'Accueil collectif de mineurs.
- **Utiliser** avec mon/mes enfants les différents moyens de transport proposés par les équipes pour se déplacer sur les animations.
- **Faire transporter** mon/mes enfants dans un véhicule de la ville par le personnel municipal.
- **En cas d'urgence**, faire hospitaliser mon/mes enfants au centre hospitalier le plus proche et faire pratiquer les soins, examens et interventions nécessaires.

**J'autorise mon/mes enfants à être photographiés ou filmés sur les temps d'animation des différents accueils collectifs de mineurs et autorise la ville de Fabrègues à utiliser les images à titre gratuit. L'autorisation est valable pour tous les supports d'information de la commune et de la presse locale (communication sur l'action communale).**

OUI    NON

**Je reconnais avoir pris connaissance des règlements de fonctionnement de l'ALSH, en accepter tous les termes et m'engage à les respecter.**

**Signature du ou des responsables légaux**

A..... Le...../...../.....

Lu et approuvé, bon pour accord

(\*) *Mentions obligatoires*

(1) *Rayer les mentions inutiles*

(2) *Préciser les prénoms et noms des enfants concernés*