

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*