

# AUTORISATIONS

**Personnes (autres que les parents) autorisées à reprendre l'enfant et/ou à contacter en cas d'urgence si les parents ne sont pas joignables :**

NOM	PRENOM	ADRESSE	TEL. FIXE ET PORTABLE	LIEN DE PARENTE

→ Je soussigné(e) Madame, Monsieur(1) .....agissant en qualité père, mère, tuteur(1) autorise les personnes nommées ci-dessus à accompagner et/ou à venir rechercher mon enfant..... au site d'accueil Planet'Kids, Anim'Ados.

Cette autorisation est valable pour les personnes majeures, munies d'une pièce d'identité.

## SORTIES

→ Je soussigné(e) Madame, Monsieur (1).....agissant en qualité père, mère, tuteur(1) autorise-n'autorise pas mon enfant..... à rentrer seul à l'issue de l'ALSH et en accepte la responsabilité.

→ Je soussigné(e) Madame, Monsieur (1).....agissant en qualité père, mère, tuteur(1) autorise-n'autorise pas(1) le personnel communal à emmener mon enfant .....en sorties hors site d'accueil au sein d'un groupe encadré selon les normes en vigueur. Et autorise-n'autorise pas le personnel à véhiculer (minibus 9 places) si nécessaire mon enfant.....

## DROIT A L'IMAGE

→ Je, soussigné(e) Madame, Monsieur (1).....agissant en qualité père, mère, tuteur(1) autorise-n'autorise pas(1) la prise de photos ou de films de mon enfant.....lors de sa venue au centre et leur utilisation en affichage au sein de la structure ou dans une publication municipale.

Autorise-n'autorise pas la publication de photos, vidéos de mon enfant sur la page Facebook du service enfance, jeunesse de la commune de Saulxures/Moselotte.

Je renonce par avance à tous mes droits sur ces images.

Fait à ....., le.....

Signature

(1) Rayer la mention inutile

## SOINS

**Les produits tels que les crèmes solaires, granules homéopathiques d'Arnica, répulsifs à pulvériser, les crèmes pour les ecchymoses, les crèmes pour les brûlures peuvent être utilisés que sur autorisation des responsables légaux (source: Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse, des Sports, et de la cohésion sociale Grand Est).**

→ Je soussigné(e) Madame, Monsieur(1).....agissant en qualité père, mère, tuteur(1) autorise-n'autorise pas mon enfant..... à

- Utiliser la crème solaire du centre de loisirs présente dans les trousse de secours en cas d'absence dans le sac de l'enfant.
- Utiliser un répulsif à insectes selon les précautions d'usage chez l'enfant sous encadrement d'un adulte.
- Etre pris en charge par un animateur/directeur pour intervenir sur le retrait d'une tique en urgence. La famille sera informée et consultée au préalable.

En l'absence de dispositif de protection solaire ou autre protocole protégeant l'enfant des rayons du soleil, l'enfant pourrait se voir refuser l'activité.

Fait à ....., le.....  
Signature

(1) Rayer la mention inutile