

SERVICES PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES**NOM PRENOM DE L'ENFANT** : _____**ADRESSE** : _____**FORMULAIRE DES AUTORISATIONS****AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE**

Je (Nous) soussigné(e)(s), Monsieur Madame _____ autorise(ons) l'anesthésie de mon (notre) enfant _____ au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à Montigny sur Loing, le _____

Signature

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je (Nous) soussigné(e)(s), Monsieur Madame _____ autorise(ons) la structure d'accueil à :

- ❖ prendre mon (notre) enfant _____ en photographie durant une sortie, une activité, un goûter, ... en portrait et/ou en groupe ;
- ❖ afficher les photographies lors d'une exposition ou d'une activité précise se déroulant au centre ou restaurant scolaire ou à l'extérieur ;
- ❖ insérer sur le blog privé (Google+) de l'accueil de loisirs des photos et informations destinées aux parents pour les vacances et les mercredis ;

Fait à Montigny sur Loing, le _____

Signature

AUTORISATION DE SORTIES (VACANCES SCOLAIRES et MERCREDIS)

Je (Nous) soussigné(e)(s), Monsieur Madame _____ autorise(ons) mon (notre) enfant _____ :

- ❖ A participer aux sorties et activités organisées par la structure d'accueil ;
- ❖ A être véhiculé par le bus communal ou tout autre moyen de transport mis en place pour l'activité ;

Fait à Montigny sur Loing, le _____




Signature

Données à renseigner au verso

MISE A JOUR DES DONNEES PERSONNELLES

Il est indispensable que vos données personnelles (adresse, téléphone, situation familiale...) soient à jour. A cet effet merci de cocher la case si « aucun changement à signaler », sinon complété le tableau ci-dessous pour les éléments à modifier.

certifie n'avoir aucun changement à signaler

	<i>PERE – TUTEUR (1)</i>	<i>MERE – TUTRICE (1)</i>
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
 DOMICILE		
 PORTABLE		
ADRESSE MAIL		
<i>RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS</i>		
EMPLOYEUR		
LIEU DE TRAVAIL		
 TRAVAIL		
PROFESSION		
	<input type="checkbox"/> Régime général – Tous les salariés des entreprises, Travailleurs indépendants, Artisans, Commerçants, Agents des collectivités locales, Agents de la fonction publique locale, Agents de la fonction publique de l'Etat (Education Nationale, Impôts, Police, Ponts et Chaussées, Compagnie des Eaux, ...) Télécom, Commissariat à l'énergie atomique, Banque de France, Office national des forêts, La Poste et les Marins du commerce. <input type="checkbox"/> Autres – Régime Agricole (Salariés exploitants, Crédit Agricole), SNCF, EDF, GDF, RATP. <i>(Cocher la case)</i>	<input type="checkbox"/> Régime général – Tous les salariés des entreprises, Travailleurs indépendants, Artisans, Commerçants, Agents des collectivités locales, Agents de la fonction publique locale, Agents de la fonction publique de l'Etat (Education Nationale, Impôts, Police, Ponts et Chaussées, Compagnie des Eaux, ...) Télécom, Commissariat à l'énergie atomique, Banque de France, Office national des forêts, La Poste et les Marins du commerce. <input type="checkbox"/> Autres – Régime Agricole (Salariés exploitants, Crédit Agricole), SNCF, EDF, GDF, RATP. <i>(Cocher la case)</i>

Mariés Pacsés Divorcés Séparés Concubins Célibataire Veuf(ve)