

Vacances 2026-2027 (Toussaint-Hiver-Avril-Eté 2027)

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) _____

responsable légal de l'enfant 1: _____

responsable légal de l'enfant 2 : _____

responsable légal de l'enfant 3 : _____

autorise :

- Mon/mes enfant(s) à participer aux activités organisées par l'accueil de loisirs
- La direction à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ?
☐ OUI ☐ NON
- Je prends également note de la démarche appliquée en cas d'urgence :
 1. Appel des secours, intervention, hospitalisation
 2. Information à l'organisateur
 3. Appel aux parents
- En cas de nécessité, j'autorise le personnel de l'accueil de loisirs à administrer à mon/mes enfant(s) les médicaments figurant sur l'ordonnance et mentionnant la posologie que je lui remettrais.
- Au transport de mon/mes enfant(s) en bus ou minibus ?
☐ OUI ☐ NON
- L'organisateur à consulter mon quotient familial sur Mon Compte Partenaire CAF ?
☐ OUI ☐ NON
- J'autorise les personnes majeures suivantes à chercher mon/mes enfant(s) au Périscolaire :

1. Nom/Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien de parenté : _____

2. Nom/Prénom : _____

Téléphone: _____

Lien de parenté : _____

3. Nom/Prénom : _____

Téléphone : _____

Lien de parenté : _____

Au moment du départ, l'enfant/les enfants ne peut être remis qu'à son représentant légal (père, mère, tuteur) ou à une autre personne majeure, signalée à l'avance au personnel par écrit et inscrite au dossier. Aucun enfant ne peut rentrer seul de l'accueil de loisirs.

Date : _____

Signature



Année 2026/2027

Autorisation quant aux prises de vues et/ou d'enregistrement de la voix de votre/ vos enfant(s) et à l'exploitation ultérieure de ces documents (Diffusion, mise en valeur pédagogique)

Formulaire d'autorisation parentale individuelle

Le centre de loisirs « les P'tits Potes » peut être sollicités par la presse dans le cadre de la réalisation d'un article ou d'un reportage.

Votre attention est particulièrement attirée sur le « droit à l'image et au son voix » de votre enfant qui nécessite votre assentiment pour toute diffusion.

L'article 9 du Code Civil donne droit à tout individu le droit absolu à la protection de son image. Ce droit concerne également une photographie collective, dans la mesure où l'intéressé est identifiable.

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) _____

- Accorde que mon/mes enfant(s) soi(en)t photographié(s) dans le cadre des activités du centre de loisirs

☐ OUI ☐ NON

- Accorde que sa photo apparaisse sur des panneaux photo présentés aux parents lors de diverses occasions

☐ OUI ☐ NON

- Autorise mon/mes enfant(s) à apparaître sur le **site internet** de la commune géré par l'organisateur

☐ OUI ☐ NON

- Autorise mon/mes enfant(s) à apparaître sur le **site Facebook - Pôle Jeunesse Buhl** géré par l'organisateur

☐ OUI ☐ NON

**cochez la réponse souhaitée*

Date : _____

Signature