



AUTORISATIONS ET DÉCHARGES PARENTALES

ESP'ADO

Nous, soussignés, ,
déclarons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et nous engageons à le respecter.

AUTORISATIONS : Pour notre enfant :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Autorisons | le personnel à sortir notre enfant de l'enceinte de l'établissement pour de sorties en groupe. |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Autorisons | le personnel à photographier ou filmer notre enfant, dans le cadre des activités et des sorties proposées par l'Esp 'ado et lors des publications municipales. |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Autorisons | la direction à utiliser notre dossier allocataire CAFPRO afin d'accéder aux ressources à prendre en compte pour le calcul des tarifs. |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Autorisons | le personnel à administrer à notre enfant, les éventuelles médications prescrites par notre médecin et sur présentation de l'ordonnance. |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Autorisons | l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident impliquant notre enfant. (Hospitalisation, SAMU, pompiers). |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Autorisons | notre enfant à quitter seul l'Esp 'ado. |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Autorisons | le personnel à transporter ou faire transporter notre enfant dans les véhicules de la Maison de l'Enfance, dans le cadre des sorties en groupe. |
| <input type="checkbox"/> N'autorisons pas | |

Fait à La Chapelle des Marais, le

Le responsable de l'esp'ado

Bourban Nicolas

Les parents ou responsables légaux.
(Noms, prénom et signatures).