

## RENSEIGNEMENTS ET AUTORISATIONS

**Nom de l'enfant :**  
**Prénom :**  
**Date de naissance :**  
**Adresse de l'enfant :**

**N° de téléphone :**

	Portable	Travail	Email
<b>Mère</b>			
<b>Père</b>			
<b>Tuteur</b>			

**N° de téléphone des personnes à prévenir** en cas d'urgence, autres que les parents ou si les parents sont injoignables :

Nom et prénom	N° tél. portable	N° tél. domicile

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, **autorise les personnes de la liste suivante (munies d'une pièce d'identité) à venir chercher mon enfant** dans le cas où je me trouverais dans l'incapacité de le faire :

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	N° tél. portable	N° tél. domicile

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, **autorise les membres de l'équipe à photographier mon enfant et à diffuser ces photos** dans le cadre des activités de la structure (panneaux, livret de départ, décoration) et/ou à **des fins de publication** de l'établissement ou de la Communauté de communes.

**Signature des représentants légaux**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, **autorise la direction de la structure à consulter notre dossier allocataire** sur le site partenaire de la CAF (service CDAP) afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul du tarif horaire.

**Signature des représentants légaux**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, **autorise les membres de l'équipe à sortir mon enfant de l'enceinte de l'établissement** pour les sorties en groupe.

**Signature des représentants légaux**