



FICHE AUTORISATIONS

ACCUEIL DE LOISIRS PÉRISCOLAIRE - MERCREDIS - VACANCES SCOLAIRES - RESTAURATION SCOLAIRE

Merci de lire, de dater et de signer chaque autorisation
Cette autorisation est valable pour l'année scolaire 2025/2026

NOM DE L'ENFANT :

NOM DU RESPONSABLE LÉGAL :

Je soussigné (e) avoir pris connaissance des points ci-dessous :

• **AUTORISATION DE SORTIE**

Mon enfant peut participer aux sorties éducatives organisées par le service jeunesse à l'extérieur de l'ALSH.
Je serai prévenu(e) au préalable des sorties, notamment celles nécessitant un moyen de transport.

A....., le
Signature

• **AUTORISATION DE DROITS A L'IMAGE**

J'autorise l'équipe d'animation à photographier ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs, et à diffuser sur la page Facebook de la ville, le bulletin municipal, la presse locale ainsi qu'à l'affichage dans les accueils de loisirs et au secrétariat du service jeunesse.

A....., le
Signature

• **AUTORISATION DE TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX**

J'autorise le personnel à administrer les éventuelles médications prescrites par notre médecin et sur présentation de l'ordonnance. Les médicaments seront remis à la directrice de l'accueil de loisirs ou à défaut son adjointe, dans leur emballage d'origine avec la notice d'utilisation. Les nom et prénom de mon enfant seront inscrits sur l'emballage.

A....., le
Signature

• **AUTORISATION D'HOSPITALISATION**

Je donne pouvoir à la directrice de l'accueil de loisirs ou à défaut son adjointe, en cas d'impossibilité de me joindre, de faire pratiquer des examens médicaux et/ou de faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

A....., le
Signature

• **AUTORISATION DE TRANSPORT**

J'autorise le personnel à transporter ou faire transporter mon enfant dans les véhicules municipaux dans le cadre des sorties en groupe.

A....., le
Signature