

## **Fiche d'autorisation parentale** **Centre de loisirs de Bainville / Madon**

### **Autorisation soin d'urgence :**

Je soussigné(e) ..... autorise les responsables du centre de Loisirs à présenter mon ou mes enfants :

.....  
à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

### **J'autorise mon ou mes enfants :**

- à participer aux activités organisées par le centre
- à voyager en transport collectif
- à voyager en voiture individuelle à titre exceptionnel

### **Sortie des enfants :**

J'autorise mon/mes enfants à rentrer seul à la maison : Oui  Non

Si Non, mon/mes enfants ne pourront sortir du centre que si ils sont accompagnés de :

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

### **Autorisation Photo :**

J'autorise Familles Rurales à utiliser librement et gratuitement des photographies de mon ou mes enfants en activités, dans ses différentes publications, y compris Internet. Oui  Non

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-contre.

A ....., fait le .....

« Lu et approuvé » :

Signature :