

AUTORISATIONS PARENTALES ou RESPONSABLES LEGALS

Autorisation de soins

Nous, soussignés, autorisons les responsables de l'accueil de loisirs Familles Rurales à présenter mon enfant À un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Nous nous engageons à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

si cela est possible, nous souhaitons la consultation du docteur (nom, adresse, téléphone) ou l'hospitalisation à (préciser le nom de l'hôpital ou de la clinique)

Fait à, le :/...../..... Signature du responsable légal :

Autorisations diverses

Nous autorisons notre enfant

- à participer aux activités organisées par l'association : ☐ oui ☐ non

- à être transporté en transport collectif ou dans le véhicule des animateurs, éducateurs ou des bénévoles de l'association dans le cadre des activités pour lesquelles il est inscrit : ☐ oui ☐ non

- à se baigner ☐ oui ☐ non N'agit-il ? : ☐ oui ☐ non

- à rentrer seul : ☐ oui ☐ non

(NB : les enfants autorisés à se baigner doivent être vaccinés contre la poliomyélite).

Signature du responsable légal :

Fait à, le :/...../.....

Autorisations pour reproduire ou diffuser des photos

Je soussigné(e).....en qualité de Donne à Famille Rurales l'autorisation de reproduire et de diffuser les photographies et/ou vidéos réalisées par Familles Rurales de ma personne ou de mon enfant..... pour les usages suivants : Articles de presse locale, journaux Familles Rurales, supports vidéos Familles Rurales, projet enfant, journal du centre "La Navette des Petits Canuts"
Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos / vidéos ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée ou à celle de mon enfant.

Fait à, le :/...../..... Signature du responsable légal :