



# Autorisation parentale élémentaire

## Accueils autour de l'école

(matin / accueil loisirs / atelier leçon / mercredi / vacances)

### 2018 - 2019

Service Enfance Loisirs Vacances  
01 49 15 55 52

École : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Nom et prénom représentant.e légal.e 1 : .....

Email : .....@.....

Nom et prénom représentant.e légal.e 2 : .....

Email : .....@.....

Téléphone représentant.e légal.e 1		Téléphone représentant.e légal.e 2	
Domicile		Domicile	
Portable		Portable	
Travail		Travail	

**AUTORISATIONS OBLIGATOIRES :**

Je, soussigné.e : .....

Agissant en qualité de : .....

- Déclare avoir pris connaissance des termes et conditions du règlement intérieur des séjours et des accueils autour de l'école maternelle et élémentaire et les accepter sans restriction aucune
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées, y compris les sorties.
- Autorise le référent de site, en cas d'urgence, à faire pratiquer toute intervention jugée utile par le corps médical et m'engage à payer les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle.
- **Autorise mon enfant à partir seul après l'atelier leçon : OUI - NON (rayer la mention inutile).**
- **Autorise mon enfant à partir seul du centre de loisirs : OUI à .....h....\* - NON (rayer la mention inutile). \* à partir de 17h**
- Autorise les personnes **majeures** suivantes à chercher mon enfant aux accueils autour de l'école
- M ou M<sup>me</sup> : ..... (qualité : oncle, tante...) : ..... Tél : .....
- M ou M<sup>me</sup> : ..... (qualité : oncle, tante...) : ..... Tél.: .....
- ***Demande d'autorisation d'utilisation de l'image d'une personne mineure à compléter impérativement au verso.***

**OBSERVATIONS OU RECOMMANDATIONS DES PARENTS :**

.....

Date : .....

Signature :



## **Demande d'autorisation d'utilisation de l'image d'une personne mineure**

Je soussigné.e, représentant.e légal.e de la personne mineure figurant sur la photographie ou vidéo,

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse (n°/rue) : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

autorise la Ville de Romainville et la Caisse des écoles, sises Place de la Laïcité – 93231 Romainville, à publier, sans contrepartie financière, des photographies, des images ou des vidéos représentant la personne mineure suivante

NOM : .....

PRENOM : .....

réalisées pendant l'année scolaire 2018-2019 dans le cadre des accueils autour de l'école.

Les photographies, images et vidéos susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur tout support notamment :

- Magazine municipal de Romainville
- Site internet de la Ville de Romainville
- Réseaux sociaux de la Vile de Romainville (Facebook, Twitter, Instagram)
- Brochures et affiches d'information municipales

La Ville de Romainville et la Caisse des écoles pourront faire tout usage de ces photographies, images ou vidéos, dans les limites précitées et à l'exclusion d'un usage commercial.

La présente autorisation est consentie pour le monde entier et sans aucune limite de temps.

Les légendes ou commentaires accompagnant la diffusion des photographies, images ou vidéos ne devront pas porter atteinte à la réputation, à la vie privée et à l'intégrité de la personne mineure représentée.

Fait à ....., le .....

**Signature**