

ACTIVITES PERISCOLAIRES ET EXTRA SCOLAIRES ANNEE SCOLAIRE - 201. / 201.

Nom et prénom de l'enfant :

Autorisation parentale

Je soussigné(e)..... autorise la Ville d'Ajaccio à utiliser toute photo ou vidéo réalisées dans le cadre des activités scolaires, périscolaires et extrascolaires afin de présenter les actions mises en œuvre et aucunement dans un but commercial.

Autorisation particulière : publication sur le site de la Ville d'Ajaccio

Je soussigné(e)..... autorise mon enfant à participer à toutes les sorties organisées par les Accueils de loisirs de la Ville d'Ajaccio, dans le cadre des mercredis, petites et grandes vacances.

Je soussigné(e)..... autorise mon enfant inscrit aux activités périscolaires et/ou extrascolaires à être transporté en cas d'accident.

→ Personne à contacter en cas d'accident :
①

→ Autorisation de transporter votre enfant vers le Centre Hospitalier :

Oui

Non

Si non, vers quelle clinique voulez-vous le faire transporter :
.....

Autorisation de pratiquer les premiers secours en cas de besoin :

Oui

Non

Date: / /

Signature(s) des représentants légaux :