

AUTORISATION

Je soussigné(e),.....

Demeurant.....

AUTORISE pour l'enfant

le personnel à sortir mon enfant de l'enceinte de l'établissement pour les sorties en groupe.

le personnel à prendre mon enfant en photo :

↳ pour une utilisation interne à la structure

↳ pour publication

le personnel à prendre les mesures d'urgence nécessaires concernant la santé de mon enfant (hospitalisation, SAMU, pompiers)

le gestionnaire à consulter mon dossier CAFPRO afin d'accéder directement aux ressources ou au quotient familial à prendre en compte pour le calcul des participations financières ou réductions tarifaires

A Gergy, le

Signature,