

Nom - Prénom de l'enfant .....

Nom - Prénom du parent .....

Téléphone .....

**Informations/recommandations**

Remarques particulières concernant l'enfant (allergies, asthmes, maladies...)

.....  
 .....

Recommandations utiles des parents

.....  
 .....

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e) M .....

Responsable de l'enfant .....

- Autorise le directeur de l'Association MJC-Maison Pour Tous - Centre Social à prendre toute mesure d'urgence qu'il jugerait nécessaire au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents. OUI  NON
- Autorise l'association MJC- Maison Pour Tous - Centre Social à publier ou à diffuser, dans le cadre de ses actions, des photos, films vidéos sur lesquels mon enfant pourrait apparaître. OUI  NON
- Certifie avoir souscrit une responsabilité civile familiale. OUI  NON

Fait à La Voulte sur Rhône, le \_\_\_\_\_

Signature

**Autorisation de prise en charge d'un enfant par une personne tiers**

Je soussigné(e) M .....

Responsable de l'enfant .....

inscrit à l'activité ..... Saison 2020-2021

autorise les personnes désignées ci-dessous à venir chercher mon enfant  
*(sauf avis contraire justifié, le père et la mère de l'enfant sont systématiquement autorisés)*

Nom - prénom	Qualité/lien familial	téléphone	observations

**Important : les personnes doivent présenter une pièce d'identité**

Fait à La Voulte sur Rhône, le \_\_\_\_\_

Signature