

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Autorisation d'utilisation de photos ou production des participants de l'accueil de loisirs Andrique

Dans le cadre de son projet pédagogique et dans un objectif d'information, de promotion ou de partage d'informations, l'accueil de loisirs d'Andrique utilise occasionnellement des photos et vidéos lors des activités.

Ces éléments peuvent être intégrés à des documents publiés (Nord Littoral, Voix du Nord, ... liste non exhaustive), télédiffusés (TV locale, ...) ou servir à l'élaboration de projets multimédias via internet (site associatif et réseaux sociaux).

Publier les photos et vidéos de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs Andrique.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Publier les photos et vidéos via Internet de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs Andrique.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Autorisation de sortie

Laisser mon enfant repartir non accompagné lors de la sortie du centre de loisirs.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Pour la sécurité de chacun, nous voudrions savoir qui reprend votre enfant à la sortie du centre si celui-ci ne repart pas seul.

Monsieur et/ou Madame (lien de parenté) : _____

Monsieur et/ou Madame (lien de parenté) : _____

Monsieur et/ou Madame (lien de parenté) : _____

Temps de repos pour les maternels

Afin de respecter le rythme de chaque enfant, veuillez nous indiquer si votre enfant fait la sieste.

☐ Oui ☐ Non

Noms et prénoms des parents ou du représentant légal : _____

Date et signature : _____