ALSH de Bertheaume
BCRM de Brest
CC 91
Plateau de Kéroriou
29240 BREST CEDEX 9
tél/fax 02.98.22.04.31/06.98.50.97.62
alsh.igesa.bertheaume@orange.fr

Direction Régionale Armorique

BCRM de Brest
CC 90
29240 BREST CEDEX 9
tél 02.98.22.18.33 - Fax : 02.98.43.26.57

Autorisation parentale obligatoire

Autorisation n° 1

Je soussigné M ou Mme.....responsable légal de l'enfant :……

☐ Autorise mon enfant à pratiquer les activités programmées à l'ALSH.

☐ Autorise les membres de l'équipe à transporter mon enfant dans les véhicules alloués à l'ALSH.

☐ Avoir pris connaissance des modalités figurant dans le règlement intérieur et en accepte les conditions.

Autorisation n° 2*

Le droit à l'image

Je soussigné M ou Mme.....responsable légal de l'enfant :……

Dans le cadre de la loi sur le droit à l'image, j'autorise la publication de l'image de mon enfant pour : la brochure et le portail internet IGESA. L'IGESA s'interdisant toute utilisation commerciale de ces images.

Autorisation n° 3*

Décharge de responsabilité n° 1 :

Autorise la personne désignée ci-dessous à venir chercher mon enfant après la journée d'activités.

NOM……..PRENOM…… DATE DE NAISSANCE :……

N° TELEPHONE PORTABLE……

Les personnes habilitées à venir chercher l'enfant devront présenter une pièce d'identité avec photo.

Fait à ……...le……

Signature du responsable légal
(faire précéder de la mention « lu et approuvé»)

*** rayer la ou les autorisations inutiles**