



## AUTORISATION

### A REMPLIR LORSQUE L'ENFANT DOIT ÊTRE CONFIE

#### 1. A UNE PERSONNE AUTRE QUE SES PARENTS

OU

#### 2. A REMPLIR OBLIGATOIREMENT SI L'ENFANT EST HABILITE A RENTRER SEUL

Je soussigné(e) Mr Mme .....

Père  Mère  Tuteur  Responsable légal

##### 1. autorise le responsable de l'activité à remettre aux heures de sorties arrêtées

mon enfant (nom et prénom) .....

à (personne habilitée à retirer l'enfant) .....

##### 2. autorise le responsable de l'activité à laisser mon enfant (nom et prénom) .....

à quitter seul la MJC.

Je dégage de toute responsabilité les responsables de la MJC ACLA en ce qui concerne tout éventuel incident ou accident qui pourrait survenir à mon enfant lors de l'application de cette autorisation.

J'autorise la MJC, en cas d'accident de mon enfant, à le faire transporter par un service compétent dans un établissement hospitalier. J'autorise les services hospitaliers compétents à opérer en cas d'urgence.

FAIT POUR SERVIR ET VALOIR CE QUE DE DROIT

A La Membrolle sur Choisille,

le / /

Signature du responsable légal

## Autorisation Droit à l'image

Je soussigné(e) ..... accepte que la MJC , diffuse des photos de moi-même et/ou de mon enfant.....

Ces photos pourront être diffusées sur les panneaux d'affichage de la MJC, sur le site internet de la MJC, et sur tout autre support (calendrier, affiche...).

A La Membrolle sur Choisille,

le / /

Signature du responsable légal