

Autorisation pour l'enfant

Je, soussigné

Parent 1

Parent 2

Autre

.....

.....

.....

déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à en respecter les termes

Détail des autorisations

| | | |
|----------|--|---|
| | Autorise N'autorise pas | mon enfant à participer aux activités proposées par le Service Enfance Jeunesse et le Service des Sports |
| | Autorise N'autorise pas | le transport de mon enfant par l'équipe d'animation ou un prestataire. |
| | Autorise N'autorise pas | mon enfant à rentrer seul ou à attendre seul l'arrivée des parents, après les activités Sports Vacances, Ados Club (possibilité de rayer la mention non souhaitée). |
| | Autorise N'autorise pas | le personnel à administrer à mon enfant les éventuelles médications prescrites par notre médecin et sur présentation de l'ordonnance. |
| | Autorise N'autorise pas | l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident impliquant mon enfant (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie). |
| | Autorise N'autorise pas | la direction à consulter notre dossier allocataire CDAP afin d'accéder directement aux ressources (Quotient, Revenus, Nombre d'enfants à charges) à prendre en compte pour le calcul des tarifs. (le service CDAP.fr respecte les règles de confidentialité et a fait l'objet d'une autorisation de la CNIL. La CAF attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel à l'équipe de direction.). |
| | Autorise N'autorise pas | La Communauté de Communes Côte Ouest Centre Manche dont le siège social est situé 20 rue des Aubépines à La Haye (50 250) à reproduire sur tout support et par tous procédés et à diffuser, sans contrepartie (notamment financière), la (ou les) photographie(s), le film et ou l'enregistrement (ci-après les œuvres) représentant mon enfant. Les œuvres précitées seront utilisées par la Communauté de Communes Côte Ouest Centre Manche ou l'un de ses partenaires afin de communiquer sur les actions, événements et projets de la collectivité ou de ses partenaires. L'autorisation porte exclusivement sur une diffusion par ou sous le contrôle direct de la Communauté de Communes Côte Ouest Centre Manche, sur support papier (plaquette, brochure d'information, affiche,...) ou dématérialisé, via Internet et en particulier sur les sites internet appartenant à la Communauté de Communes Côte Ouest Centre Manche. La Communauté de Communes Côte Ouest Centre Manche pourra faire tout usage des œuvres, dans les limites précitées. La présente autorisation est consentie pour le monde entier et sans aucune limite de temps. Les légendes ou commentaires accompagnant la diffusion des œuvres ne devront pas porter atteinte à la réputation, à la vie privée, à l'intégrité de mon enfant. |

Signatures des 2 responsables légaux

Fait à

Le

Parents

| Parent 1 | Responsable légal | ** |
|-----------------|--------------------------|---------------|
| Parenté : | _____ | |
| Civilité : | _____ | |
| Nom : | _____ | |
| Prénom : | _____ | |
| Profession : | _____ | |
| Employeur : | _____ | |
| Téléphone : | _____ | Poste : _____ |
| Portable : | _____ | |

| Parent 2 | Responsable légal | ** |
|-----------------|--------------------------|---------------|
| Parenté : | _____ | |
| Civilité : | _____ | |
| Nom : | _____ | |
| Prénom : | _____ | |
| Profession : | _____ | |
| Employeur : | _____ | |
| Téléphone : | _____ | Poste : _____ |
| Portable : | _____ | |

| Autre | Responsable légal | ** |
|--------------|--------------------------|---------------|
| Parenté : | _____ | |
| Civilité : | _____ | |
| Nom : | _____ | |
| Prénom : | _____ | |
| Profession : | _____ | |
| Employeur : | _____ | |
| Téléphone : | _____ | Poste : _____ |
| Portable : | _____ | |

Signatures des 2 responsables légaux