A.J.H.V.

Patronage Notre Dame

58 rue Dombasle 75015 Paris *ANNEE SCOLAIRE :* 2016 - 2017

Tel fixe : 01 48 28 88 82

Mobile. : 06 07 65 61 31

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e) :

**NOM - Prénom**……………………………………………………………………………………………

**Adresse**……………………………………………………………………………………………………

**Téléphone**…………………………………………………………………………………………………

**Mail**…………………………………………………………………………………………………………

**N° sécurité sociale**………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de père – mère de l’enfant :

**NOM – Prénom**……………………………………………………………………………………………

**Né le**……………………..……………………..……………………..……………………..…………….

1. **Autorisation** :

J’autorise mon enfant à effectuer le trajet école/paroisse ou association accompagné par un responsable

J’autorise mon enfant à participer à toutes les activités, sorties et déplacements organisés

J’autorise mon enfant à sortir seul
ou accompagné de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’autorise l’accueil de loisirs à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités de l’association

J’autorise – Je n’autorise pas l’accueil de loisirs à utiliser l’image de mon enfant sur ses supports de communication (affiches, tracts, site internet)

J’autorise – Je n’autorise pas la Fondation Notre Dame à utiliser l’image de mon enfant sur ses supports de communication (affiches, tracts, site internet)

J’autorise – Je n’autorise pas la Facel à utiliser l’image de mon enfant sur ses supports de communication (affiches, tracts, site internet).

**J’informe** **le responsable des précautions particulières à prendre** (allergies alimentaires, contre-indications sur le plan sportif, etc.) :

..……………………..……………………..…………………………………………………………

 ..……………………..……………………..……………………………….…………………………

Fait le…………………… à……………………………..

**Signature du Père et/ou de la Mère précédée de la mention « LU ET APPROUVÉ »**