

Nous soussignés, Madame \_\_\_\_\_ et Monsieur \_\_\_\_\_  
parents ou tuteur légal de l'enfant \_\_\_\_\_

- déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur :

Petite Enfance  Enfance  Scolaire  TAP  Jeunesse  Sport

- autorisons les services municipaux à demander à la CAF via le dispositif CAF Pro notre quotient familial :

Oui  Non

#### **AUTORISATION MEDICALE**

- autorisons la ville à prendre les mesures rendues nécessaires par l'état de notre enfant :

- appel d'un service d'urgence (pompiers, Samu) pour une prise en charge directe,
- traitement médical si mon/notre enfant bénéficie d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé),
- en cas d'accident grave, à faire transporter mon/notre enfant, par les services d'urgence, et autoriser l'administration de tous les soins urgents que peut réclamer son état (acte chirurgical au besoin, anesthésie générale ou locale).

Oui  Non

#### **AUTORISATION DE PRISES DE VUES ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES/VIDEOS**

- autorisons la ville à publier et diffuser sur ses supports d'information (journal municipal, site Internet...), des photos et vidéos, dessins et créations, de notre enfant, réalisés dans le cadre des temps organisés par la ville, en respect des règles du droit à l'image et de la protection des mineurs.

Oui  Non

#### **AUTORISATION DE SORTIES**

- autorisons les personnes majeures ci-après mandatées à venir chercher notre enfant :

Mme ou M. \_\_\_\_\_ agissant en qualité de \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Mme ou M. \_\_\_\_\_ agissant en qualité de \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

- autorisons notre enfant à rentrer seul au domicile après l'heure de fermeture des services municipaux. Nous reconnaissons que notre enfant sera sous notre entière responsabilité et que la Ville des Herbiers décline toute responsabilité dès lors que les parents ou le représentant légal autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul.

Oui  Non

Fait à LES HERBIERS, le  
Signature des parents  
ou du représentant légal  
précédée de la mention « lu et approuvé »