

## AUTORISATION PARENTALE

NOM- Prénom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Je soussigné(e).....

Demeurant : .....

Responsable légal de l'enfant sus nommé autorise le directeur du C.L.S.H. à laisser partir mon enfant du C.L.S.H. :

seul  accompagné de : .....

- J'ai bien pris note, qu'une fois en dehors du centre de loisirs, mon enfant n'est plus sous la responsabilité du directeur et qu'il ne sera accompagné ni à l'aller ni au retour, par le personnel du centre.

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités vélos : Oui - Non (1)

- J'autorise mon enfant à participer à l'activité baignade : Oui - Non (1)

- J'autorise également mon enfant à utiliser les transports organisés par la C.C.V.O.L., dans le cadre des sorties.

- J'autorise les animateurs à photographier mon enfant dans le cadre des activités du centre et de pouvoir utiliser le support sur promotion de la structure accueillante.

### N° de téléphone d'urgence :

En cas d'urgence nous pouvons être joint par téléphone :

Domicile : ....., Portable : .....

Travail du Père : Tel : .....

Nom de l'entreprise : ....., fonction : .....

Travail de la Mère : Tel : .....

Nom de l'entreprise : ....., fonction : .....

Si nous ne sommes pas joignables, il importe de prévenir :

1. M. ou Mme ....., tel : .....

2. M. ou Mme ....., tel : .....

3. M. ou Mme ....., tel : .....

4. M. ou Mme ....., tel : .....

Si cela est possible, je souhaite que mon enfant soit vu par :

Le docteur : ....., Commune : .....

L'hôpital/ la clinique : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

### **Assurance :**

N° de police d'assurance responsabilité civile : .....

Compagnie d'assurance : .....

Garantie assistance : .....

Lu et approuvé,  
Le.....

Signature.

*Cette autorisation est valable un an sauf  
dénonciation par la signature d'un autre  
exemplaire*



Joindre les copies de jugement ou d'ordonnance

**AUTORITE PARENTALE EN GARDE PARTAGEE/ALTERNEE**

NOM- Prénom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Je soussigné(e).....

Demeurant : .....

**1<sup>er</sup> Responsable légal** de l'enfant sus nommé aux dates ou périodes suivantes :

autorise le directeur du C.L.S.H. à laisser partir mon enfant du C.L.S.H. :

seul  accompagné de : .....

Je soussigné(e).....

Demeurant : .....

**2<sup>ème</sup> Responsable légal** de l'enfant sus nommé aux dates ou périodes suivantes :

autorise le directeur du C.L.S.H. à laisser partir mon enfant du C.L.S.H. :

seul  accompagné de : .....

**N° de téléphone d'urgence :**

En cas d'urgence nous pouvons être joint par téléphone :

**1<sup>er</sup> Responsable légal :**

Portable : ..... Domicile : .....

Tel du Travail : .....

Nom de l'entreprise : ....., fonction : .....

Si je ne suis pas joignable, il importe de prévenir :

1. M. ou Mme....., tel : .....

2. M. ou Mme....., tel : .....

**2<sup>ème</sup> Responsable légal :**

Portable : ..... Domicile : .....

Tel du Travail : .....

Nom de l'entreprise : ....., fonction : .....

Si je ne suis pas joignable, il importe de prévenir :

1. M. ou Mme....., tel : .....

2. M. ou Mme....., tel : .....

N° de Sécurité Sociale auquel est rattaché l'enfant :

**Assurance :**

N° de police d'assurance responsabilité civile : .....

Compagnie d'assurance : .....

Garantie assistance : .....

**1<sup>er</sup> Responsable légal :**

Lu et approuvé,

Le.....

Signature

**2<sup>ème</sup> Responsable légal :**

Lu et approuvé,

Le.....

Signature

*Cette autorisation est valable un an sauf dénonciation par la signature d'un autre exemplaire*

(1) Rayer la mention inutile.