

AUTORISATIONS POUR L'ENFANT

Nom/Prénom:

- oui autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties proposées par les
 non structures "Graines de Malice"

- oui autorise le personnel à photographier et filmer mon enfant dans le cadre des activités et à
 non utiliser ces supports pour la promotion de l'association ALFA3A

- oui autorise la direction à consulter notre dossier allocataire sur le site CDAP ou sur le site de
 non la MSA afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des tarifs, les services CDAP et MSA respectent les règles de confidentialité et ont l'objet d'une autorisation de la CNIL, ils attribuent un identifiant et un mot de passe qui sont strictement personnels et confidentiels à l'équipe de direction,

- oui autorise mon enfant à rentrer seul(e) après les activités proposées par les structures
 non "Graines de Malice"

- oui autorise le personnel à transporter ou faire transporter mon enfant dans le cadre des
 non sorties des structures "Graines de Malice"

- oui autorise les responsables de structures à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention
 non médicale que les secours jugeraient nécessaire et m'engage à rembourser ALFA3A d'éventuels frais médicaux engagés

Nous soussignés,
responsables légaux de l'enfant:

déclarons avoir pris connaissance des règlements de fonctionnement des structures "Graines de Malice" et nous engageons à en respecter les termes,

Fait à _____, le _____

Signatures: