

Autorisations et délégations parentales

Je soussigné : _____, responsable légal de _____

Délégation de pouvoir en cas d'urgence

J'autorise Monsieur le Maire à prendre, en cas d'urgence ou dans l'impossibilité de me joindre, toutes décisions (médecin, transport, hospitalisation, intervention chirurgicale) nécessitées par l'état de santé de mon enfant.

Je n'autorise pas

Autorisation parentale de droit à l'image

J'autorise la Commune de SEVREMONT, représentée par son maire à reproduire ou diffuser les photographies et vidéos mettant en scène mon enfant. Et ce, pour les usages exclusifs suivants :

- ✓ Presse locale et régionale
- ✓ Bulletin municipal
- ✓ Site internet de la Commune
- ✓ Tracts

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée de vos enfants.

Je n'autorise pas

Autorisation de sortir seul

J'autorise mon/mes enfant(s) à rentrer seul au domicile (à condition d'avoir prévenu le service, et convenu d'une heure précise de sortie).

Je n'autorise pas

Autorisation de sortie

En cas d'absence des responsables légaux, j'autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant (à condition d'avoir prévenu le service auparavant) :

Nom et prénom de la personne :

N° de téléphone :Lien de parenté :

Nom et prénom de la personne :

N° de téléphone :Lien de parenté :

Nom et prénom de la personne :

N° de téléphone :Lien de parenté :

Nom et prénom de la personne :

N° de téléphone :Lien de parenté :

Je n'autorise personne d'autres que les responsables légaux à récupérer mon enfant

Signature du responsable :