

## AUTORISATION PARENTALE PERMANENTE

Je soussigné(e), Mme/M .....  
Représentant(e) légal(e) de l'enfant ou des enfants suivant(s) :

...../.....  
...../...../.....

- **AUTORISE** mon(mes) enfant(s) à sortir seul(s) de l'école à partir du CP, possible uniquement dans le cadre des accueils périscolaires :  
OUI  NON
- **AUTORISE** l'équipe d'animation à prendre des photos et films de mon(mes) enfant(s) lors des activités organisées dans le cadre de cet accueil :  
OUI  NON
- **AUTORISE** le transport en car ou en mini-bus de mon(mes) enfant(s) dans le cadre des sorties organisées par la structure :  
OUI  NON
- **AUTORISE** les personnes indiquées dans le dossier *Famille* à venir chercher mon(mes) enfant(s) :  
OUI  NON
- **AUTORISE** la Direction du Centre de Loisirs Périscolaires et Extrascolaires à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'évènements graves compromettant l'état de santé de mon(mes) enfant(s) :  
OUI  NON

*Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs de l'accueil de loisirs périscolaires et extrascolaires de la Ville de Valognes et en accepte les conditions.*

*Je certifie exacts les renseignements saisis dans mon dossier Famille et la fiche sanitaire.*

*Je m'engage à signaler immédiatement toute modification de situation.*

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du Représentant(e) légal(e),  
précédée de la mention « *Lu et approuvé* »