



## AUTORISATION PARENTALE

### *NOUVELLES ACTIVITES PERISCOLAIRES (NAP) ANNEE SCOLAIRE 2015/2016*

#### **Informations Générales :**

NOM du responsable légal : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone :

- domicile : .....

- lieux de travail : .....

- portable(s) : .....

Mail : .....

Organisme et numéro de votre assurance « responsabilité civile »: .....

.....

Je soussigné, Monsieur, Madame<sup>1</sup> .....

**responsable légal** de ..... **autorise mon enfant à :**

- participer à l'ensemble des animations organisées dans le cadre des rythmes scolaires pris en charge par la commune de Courtisols.

- être pris en photographie ou filmé lors des animations et des temps d'accueil. Les photos et vidéos pourront être utilisées dans un cadre pédagogique et informatif uniquement : site internet de la commune, bulletin municipal, intercommunal, cantonal ou presse régionale.

- repartir<sup>2</sup> à la fin des animations :

seul       en bus scolaire       à la garderie       accompagné de : .....

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur des Nouvelles Activités Périscolaires de la commune de Courtisols.

J'autorise l'équipe d'encadrement à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de mon enfant (appel des secours, hospitalisation)

Ce document est valable pour l'année scolaire 2015/2016.

Fait à ....., le .....

*Signature des parents avec la mention obligatoire « lu et approuvé ».*

---

1 Rayer les mentions inutiles

2 Cochez la case de votre choix