

FICHE D'AUTORISATIONS – ANNEE 2025 / 2026

Valable pour : Ecole - Accueil de loisirs les Petits Loups – Cantine

- A remettre à l'enseignant avant le 3 juin 2025 -

➤ 1 fiche à compléter par famille

Nom de l'enfant	Prénom	Date de naissance	Classe en 2025/2026

Je soussigné(e), père, mère, _____, responsable légal du ou des enfants indiqués ci-dessus :

➤ Pour l'école, le centre de loisirs, la cantine scolaire

☐ déclare avoir pris connaissance des règlements et conditions de fonctionnement de l'école, du centre de loisirs et de la cantine consultables sur le site internet de la commune : <http://www.saint-didier-daussiat.com> ou disponibles sur demande.

☐ autorise mon ou mes enfant(s) à participer aux sorties hors de l'école et hors temps scolaire, aux différentes activités organisées par le centre de loisirs et à utiliser les transports en commun prévus.

☐ autorise la prise de vue (photos, vidéos) dans le cadre des activités scolaires et extrascolaires par les enseignants, le personnel de cantine, le centre de loisirs, la mairie et l'utilisation des images où figurerait mon ou mes enfant(s) pour réaliser de petits livrets de classe, des affichages, pour les publier dans le blog privé de l'école, dans les bulletins municipaux ou le site internet des mairies de St Didier d'Aussiat et de St Sulpice, sans que l'enfant ne soit identifié par son nom.

☐ En cas d'incident ou d'accident, les parents seront prévenus par téléphone.

Au cas où ils ne seraient pas joignables, je soussigné(e)père, mère, tuteur
AUTORISE l'enseignant ou l'animateur à apporter les premiers secours à l'enfant.

AUTORISE l'enseignant ou l'animateur à contacter le service d'aide médicale d'urgence pour la conduite à tenir.

➤ Pour le centre de loisirs

☐ m'engage à payer les frais de toute commande écrite ou verbale.

☐ autorise l'accès à la Cdap pour obtenir mon quotient familial nécessaire au calcul des tarifs du centre de loisirs et l'archivage de ces éléments dans le dossier de l'enfant. OUI ☐

Si NON ☐ : application du tarif maximum

☐ m'engage à rembourser l'association du montant des frais médicaux.

☐ autorise mon enfant à rentrer seul chez lui : ☐ OUI ☐ NON

☐ m'engage à signaler tout changement de situation familiale, de domicile ou toute autre modification au centre de loisirs
Les petits loups : 157 Route de Montrevel 01340 Saint Didier d'Aussiat.

Tel : 04. 74.50.51.24 ou par Courriel : contact@lespetitsloups01340.com

Fait à..... Le.....

Signature du Responsable légal(e) de l'enfant :
(inscrire la mention « lu et approuvé »)