

AUTORISATIONS

- **J'autorise** mon enfant à partir seul de l'Accueil de Loisirs oui non
- **J'autorise** que l'on photographie ou filme mon enfant dans le cadre des activités de la Planète des Zigotos et que ces images soient diffusées dans un cadre pédagogique (Site internet de la planète des Zigotos, reportage, exposition...) oui non
- **Je certifie** que mon enfant sait nager : oui non
(Fournir copie du diplôme brevet 25 m ou 50 m)
- **J'autorise** mon enfant à pratiquer les activités mises en place à l'Accueil de Loisirs et m'engage à faire connaître tout problème particulier le concernant et pouvant mettre en cause la présente autorisation.
- **Je m'engage** à signaler tout changement afin de tenir le dossier d'inscription à jour.
- **J'autorise** la directrice des services périscolaires et extrascolaires à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.
- **Je déclare** avoir pris connaissance et accepter dans sa totalité le règlement intérieur des services enfance consultable auprès du responsable périscolaire et sur le site de la planète des zigotos.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je soussigné _____ autorise l'anesthésie de ma fille / mon fils _____ au cas où victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, elle / il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Hôpital ou clinique souhaitée sous réserve de l'accord du SAMU : _____

Lu et approuvé

date

Signature des parents