L'enfant est-il autorisé à partir seul ? **OUI** **NON** *(Rayer la mention inutile)*

Personnes autorisées à prendre l'enfant en charge le soir :

.....
.....
.....
.....

Autorisation médicale et chirurgicale d'urgence

Nom du médecin traitant :..... **Tél. :**.....

En cas d'indisponibilité, la Mairie est autorisée à faire appel à tout autre médecin disponible :

OUI **NON**

Je soussigné(e) Monsieur, Madame **:**.....

Autorise mon enfant :.....à être transporté par les pompiers ou le SAMU à l'hôpital, ou en clinique, pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute intervention y compris une anesthésie générale sur mon enfant.

Fait à le Teich, le……

Signature :

Autorisation pour la prise et la publication de photos

Je soussigné(e) : Nom :..... **Prénom :**.....

Autorise la prise et la publication de photos de mon enfant, pour les supports de communication de la commune de la commune du Teich (site internet, Facebook de l'ALSH)

Nom de mon enfant : ..... **Prénom :**.....

Date : **Signature :**