

Je soussigné(e) (nom, prénom des parents) :
adresse :
email :
**autorise la directrice à appeler les secours et à faire les démarches nécessaires dans le cas où
l'état de santé de mon fils - ma fille - mes enfants :**

nécessiterait une intervention urgente dans un établissement hospitalier ou chez le médecin.
Je donne également l'autorisation de le faire opérer en cas d'extrême urgence.

NB : Si nécessaire, préciser les problèmes particuliers : allergies, PAI (déposé en mairie) :
.....

N° de Sécurité Sociale :
CPAM MSA Autre :

- ☐ Je fournis une **attestation CAF de quotient familial.**
☐ Je ne fournis pas d'attestation CAF de quotient familial. Le tarif maximal sera alors appliqué.

Nom de société et N° du contrat d'assurance responsabilité civile :
(fournir une attestation)

Numéros de téléphone où l'on peut vous joindre en cas d'urgence :

Professionnel Madame ou Monsieur :
Portable Madame ou Monsieur :
Autres (voisine, nounou,...) :

Lors des activités, votre enfant peut être amené à être photographié et les photos pourront être exposées.

Nous autorisez-vous à **prendre votre enfant en photo**, à l'exposer dans le Pissy Info et donc sur le site internet de la commune ? Oui Non

Retour à la maison :

Pour des raisons de responsabilité, nous vous remercions de bien vouloir mentionner le **nom des personnes autorisées à venir chercher votre ou vos enfants :**

NOM - Prénom

Lien de parenté

L'enfant rentrera chez lui seul sur le temps de la garderie à ... H (quelle heure ?)

A Pissy-Pôville, le

Signature