



**AUTORISATION PARENTALE**  
**ANNEE SCOLAIRE 2024 -2025**

1/1

**ENFANT (s) :**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Né (e) le : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**PARENTS :**

Père	Mère
<b>NOM :</b>	<b>NOM :</b>
<b>Prénom :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Adresse (si différente) :</b>	<b>Adresse (si différente) :</b>
<b>Portable :</b>	<b>Portable :</b>
<b>@ :</b>	<b>@ :</b>

**Autre adulte responsable de l'enfant (nourrice, grand-parent) :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ @ : \_\_\_\_\_

**Autorisations parentales :**

Je soussigné(e) (Nom Prénom) \_\_\_\_\_ (Père, mère, tuteur).

autorise mon enfant / mes enfants,

- à participer aux animations proposées à la Maison Bartimée
- à se rendre seul et à repartir seul aux animations de la Maison Bartimée
- à faire intervenir les secours, faire pratiquer tous les soins si cela est nécessaire

*Au cours de l'année, nous pourrions être amenés à prendre des photographies de votre enfant au cours d'une activité. Il s'agira de photographies individuelles, de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activités.*

*Ces photographies pourront éventuellement être destinées à :*

- être publiées sur le site de la Maison Bartimée
- illustrer la newsletter, les flyers, affiches de la Maison Bartimée
- être publiées sur les réseaux sociaux de la Maison Bartimée
- être conservées à titre de mémoire

*En application de la loi « informatique et libertés » et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.*

*En cas de refus des parents, un logiciel de traitement de l'image permettra de gommer les signes distinctifs de la personne concernée.*

Je soussigné(e) (Nom Prénom) \_\_\_\_\_ (Père, mère, tuteur).

- Autorise  n'autorise pas la diffusion de l'image de mon fils, ma fille, mes enfants, sous toutes formes de publication précitées.

Dater, signer et porter la mention : « lu et approuvé, bon pour accord »

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_