

# **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), Mme. M.

Autorise mon enfant à participer aux activités cochées sur ce bulletin d'inscription et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

En cas d'urgence, prévenir (nom + téléphone) :

## **Autorisation d'exploitation du droit à l'image**

J'autorise le Ruban Vert à utiliser des photos et/ou vidéos de mon enfant, afin de mettre en valeur les activités de l'Accueil Jeunes (site internet, articles de presse, réseaux sociaux etc..) OUI  NON