

# AUTORISATIONS

Enfant(s) :

Père :

Mère :

## AUTORISATIONS AUX SOINS

(rayer les mentions non autorisées)

- \* autorise(nt) le personnel de la structure à prendre toutes les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie subite de mon enfant pour son transfert à l'hôpital
- \* décharge(nt) la direction de la structure de toutes responsabilités pendant le trajet jusqu'à l'hôpital
- \* autorise(nt) l'équipe médicale à pratiquer les gestes qu'elle jugera indispensables au regard de l'état de santé de mon enfant

Les personnes ci-dessus mentionnées devant être prévenues dans les plus brefs délais demandent au personnel de la structure :

- \* en cas de maladie de mon enfant d'administrer sous ma responsabilité les médicaments prescrits par son médecin traitant suivant le double de l'ordonnance,
- \* en cas de fièvre d'administrer sous ma responsabilité les antipyrétiques
- \* d'appliquer de la crème solaire en cas de nécessité
- \* d'administrer des granulés ou crèmes homéopathiques en cas de chutes

## AUTORISATION DE FILMER / PHOTOGRAPHER

(rayer les mentions non autorisées)

- \* autorise(nt) que mon enfant soit filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par :
  - la structure elle-même
  - le service communication de la ville, la communauté de communes
  - la presse
  - le site internet, le book, CD ROM et autres supports informatiques de la structure
- \* certifie(nt) que si je reçois ou recevons les photos ou les films à ne pas les utiliser à d'autres usages qu'un usage familial

## AUTORISATION SITE DE LA CAF

- \* autorise(nt) la direction à consulter notre dossier afin d'accéder directement au quotient familial afin de le réactualiser en septembre de chaque année pour calculer la tarification journalière à appliquer.

## REGLEMENT INTERIEUR DU CASEVS

certifie(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur et nous nous engageons à respecter toutes les clauses.

## PERSONNES AUTORISEES POUR LE DEPART DE L'ENFANT

Nom et Prénom	Téléphone	Lien de parenté

Mention manuscrite "lu et approuvé"

SIGNATURE DES PARENTS