



AUTORISATION PARENTALE - FREQUENTATION ACCUEIL LIBRE

Pour l'année scolaire 2026-2027

ESPACE JEUNESSE MAURIENNE GALIBIER

Je soussigné(e), M./Mme.....

Responsable légal du jeune.....

- ✓ **Autorise mon enfant à participer aux différents temps d'accueil libre et aux activités associées proposées par l'Espace jeune le mardi, jeudi et vendredi entre 15h et 18h, et le mercredi entre 12h et 18h.**
- ✓ **Autorise mon enfant à prendre, s'il le souhaite, un goûter à l'espace jeune, par le biais de « la carte goûter »**
- ✓ **Valide les différentes règles de fonctionnement de l'Espace Jeune mentionnées dans le Règlement Intérieur**

De ce fait :

- J'autorise mon enfant à partir seul quand il le souhaite ou à l'heure de la fermeture de la structure : **OUI / NON**

Si vous choisissez « non », votre enfant ne sera autorisé à partir uniquement quand son responsable légal viendra le chercher

- Je demande à être averti(e) par SMS : A l'arrivée de mon enfant dans la structure : **OUI / NON**

Au départ de mon enfant de la structure : **OUI / NON**

- J'autorise les animateurs à prendre mon enfant en photo et à utiliser ces photos dans le cadre de la communication interne et externe de la structure : **OUI / NON**
- En cas de besoin (accident, maladies..) j'autorise les animateurs à prendre toutes les mesures qu'ils jugeraient utiles au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents : **OUI / NON**

Numéro de téléphone du responsable légal à contacter en cas d'urgence :

Adresse mail du responsable légal :

Mon enfant a des allergies / recommandations médicales spécifiques :

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

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal :