DELEGATION DE POUVOIRS EN CAS D'URGENCE

Nous, soussignés, (nom et prénom) : .....

☐ autorisons

☐ n'autorisons pas

Les responsables du restaurant scolaire municipal et de la garderie municipale à prendre, en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation nécessitées par l'état de santé de :

Mon ou mes enfant(s) .....

.....

Cette autorisation vaut, en cas d'impossibilité soit de me joindre (ou de joindre mon conjoint), soit d'obtenir l'avis de notre médecin de famille.
Fait à ..... Le ..... / ..... / 2020

Signature des parents ou du représentant légal :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Nous soussignés, Mme, Mr, ...

Parents, responsable légal de(s) enfant(s) .....

.....

<u>Cocher la case correspondante</u> :

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Les prises de photos/vidéos et leur diffusion sous toutes formes (bulletin municipal, site internet, presse locale...) à des fins représentatives des activités du restaurant scolaire municipal et de la garderie municipale sur la Commune de Treffendel.

Fait à ..... Le ..... / ..... / 2020

Signature des parents ou du tuteur légal :