



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :

Responsable légal de (NOM, Prénom de l'enfant) :

N° Téléphone (Obligatoire) :

Autorise mon fils, ma fille à participer aux différentes activités proposées par l'Espace Jeunes de Mûrs-Erigné, dont les sorties prévues hors des locaux, pendant les vacances scolaires.

Les animateurs sont responsables de votre enfant dès lors qu'il arrive sur le(s) lieu(x) d'animations de la commune pendant un temps d'activité et ce, jusqu'à son départ.

Veuillez cocher les cases correspondantes :

- J'autorise mon enfant à quitter seul la structure en journée :

☐ OUI

☐ NON

- J'autorise mon enfant à quitter seul la structure en soirée (veillée) :

☐ OUI

☐ NON

Si vous cochez la case NON, votre enfant sera autorisé à quitter la structure uniquement lorsqu'un représentant légal viendra le chercher sur place.

- J'autorise le personnel à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident :
Pour rappel : Il est important que vos coordonnées téléphoniques soient à jour

☐ OUI

☐ NON

- J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre des activités périscolaires 2026-2027 aux fins exclusives de la communication municipale (Journal la Gogane, site internet de la ville www.murs-erigne.fr, plaquette éducative ou tout autre support pouvant faire la promotion du service jeunesse municipal, aussi bien par voie d'affichage que de presse) :

☐ OUI

☐ NON

Date :

Signature du responsable légal :
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)