

FICHE D'AUTORISATIONS POUR LA SCOLARITÉ

Parent : (NOM et Prénom(s))

Enfant(s) : (NOM et Prénom(s))

(NOM et Prénom(s))

(NOM et Prénom(s))

Cocher les cases correspondantes

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la fiche d'inscription à la restauration scolaire et déclarons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la structure.

J'autorise Je n'autorise pas la structure à saisir mes informations personnelles.

J'autorise Je n'autorise pas la structure à saisir mes informations médicales.

J'autorise Je n'autorise pas La Mairie de La Voulte-sur-Rhône à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif la ou les photographie(s) représentant mon ou mes enfant(s) sur les supports suivants : magazine municipal, agenda municipal, guide du bien vivre, plan municipal.

J'autorise Je n'autorise pas l'hospitalisation. En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade sera orienté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus proche.
La famille sera immédiatement avertie par les services municipaux. Les services de santé vous délivreront les informations médicales et recueilleront votre consentement pour les actes médicaux qui se révéleront nécessaires, à moins que ceux-ci n'aient déjà été effectués dans l'urgence.

Fait à La Voulte-sur-Rhône, le.....

Signature