

AUTORISATION pour RÉCUPÉRER VOTRE ENFANT PAR UN TIERS

Si vous ne venez pas vous-même chercher votre enfant à la sortie de l'Accueil Collectif pour Mineurs, inscrivez ci-dessous les personnes susceptibles de venir le chercher, même exceptionnellement (sur présentation d'une carte d'identité). Toute personne non inscrite ci-dessous ne pourra pas récupérer votre enfant.

Je soussigné(e) M. / Mme _____ autorise les personnes ci-dessous à récupérer mon enfant _____ à la sortie de l'accueil Collectif pour Mineurs :

Nom et prénom	Lien de parenté ou de voisinage	Coordonnées téléphoniques

Autorisation de consultation CAF

Je soussigné(e) M. / Mme _____, autorise la direction de l'ACM à accéder à CAFPRO, via mon numéro d'allocataire CAF, pour une simple CONSULTATION du revenu annuel, afin de déterminer mon quotient familial et procéder à la tarification correspondante.

Je m'engage à informer l'ACM en cas de changement de situation financière et de quotient familial. En cas de refus de transmission de la dernière feuille d'imposition ou de mon numéro d'allocataire CAF, le quotient familial maximum sera appliqué.

AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) _____, autorise mon enfant _____ à être photographié et/ou filmé lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué par l'équipe d'animation dans le cadre de l'Accueil Collectif pour Mineurs. De plus, j'autorise l'équipe d'animation à utiliser ces photographies ou vidéos pour :

- une publication sur le site internet de la ville,
- un éventuel album photo/film réalisé dans l'Accueil de Loisirs,
- tous supports d'information relative à la promotion de l'Accueil de Loisirs, pour une durée indéterminée.

Je n'autorise pas mon enfant _____ à être photographié(s) et/ou filmé(s) lors d'un reportage photos et/ou vidéo.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e) _____, représentant légal de l'enfant _____, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil Collectif pour Mineurs de LUNAY ainsi que son projet pédagogique et en accepte les termes.

L'ensemble des données personnelles communiquées ne seront utilisées que dans le cadre de la gestion de l'ACM et dans aucune autre situation.

Fait à _____, le ___ / ___ /

Signature du représentant légal :