



AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e)(père, mère, tuteur)

ACTIVITÉS, SORTIES ET TRANSPORTS

- Autorise mon fils, ma fille, mon pupille* à participer à toutes les activités organisées dans le cadre de l'A.C.M
- Donne mon accord pour les déplacements prévus et les moyens de transport utilisés : car, minibus, voiture de service ,train , vélo , pédestre.

DROIT À L'IMAGE

- Donne mon accord pour l'utilisation du droit l'image (photo et vidéo) de mon enfant pour les activités et les divers supports de communication de la Ligue de l'enseignement de l'Oise et de ses partenaires (blog, Facebook, sites internet, tracts...).
- N'accepte pas l'utilisation de l'image de mon enfant

DÉPART ET PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et prénom	Numéro de téléphone	Lien de parenté
.....
.....
.....

- Autorise mon enfant à repartir seul de l'ACM (pour les enfants de plus de 7 ans seulement)
- Autorise mon enfant à repartir seul de l'ACM en mon absence et si personne n'est venu le chercher avant la fermeture de l'accueil. (pour les enfants de plus de 7 ans seulement)

CONSENTEMENT POUR LE TRAITEMENT DES DONNEES

Pour assurer la gestion de l'équipement, les données collectées par la Ligue de l'enseignement sont traitées à l'aide du logiciel Noé de la société AIGA.

- J'accepte le traitement de mes données personnelles et/ou des données de mon enfant
- N'accepte pas le traitement de mes données personnelles et/ou des données de mon enfant*

- J'accepte le traitement de mes données médicales et/ou des données de mon enfant
- N'accepte pas le traitement de mes données médicales et/ou des données de mon enfant*

A, le.....

Signatures des parents :

*: Merci de vous adresser à la direction en cas de refus

