

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON OU MES ENFANTS EN CAS D'URGENCE :

En cas d'empêchement, j'autorise :

Nom prénom :

Téléphone :

Nom prénom :

Téléphone :

Nom prénom :

Téléphone :

J'autorise mon ou mes enfants d'élémentaire à rentrer seul(s) au domicile à la fin de la garderie du soir :

Oui Non

A Le

Signature du responsable légal :

AUTORISATION D'INTERVENTIONS MEDICALES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur responsable légal de mes enfants, **autorise** tous traitements médicaux, hospitalisations ou interventions chirurgicales rendus nécessaire par l'état de santé de mes enfants. En cas d'urgence, il sera systématiquement fait appel au SAMU ou aux pompiers.

Médecin traitant :

Tél :

A Le

Signature du responsable légal :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur responsable légal de mes enfants, **autorise** la mairie ou la presse locale à photographier ou filmer mes enfants pendant la restauration scolaire et les activités périscolaires.

A Le Signature du responsable légal :

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) Madame, Monsieur responsable légal de mes enfants, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'approuver. Je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mes enfants

A Le

Signature du responsable légal :

Dossier à remettre au service enseignement avant LE 30 MAI 2026 enseignement@latourdupin.fr - 04 74 83 24 32

DOCUMENTS A FOURNIR :

- du quotient familial de l'année en cours ou de l'avis d'imposition
- de l'attestation d'assurance scolaire 2026-2027
- du justificatif de domicile de moins de 3 mois
- un RIB