



Projet Educatif Local

Des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs

AUTORISATION PARENTALE

(à remplir pour toute inscription à un stage)

Intitulé stage :

Date et lieu :

Je soussigné :

Résidant dans le village :

Autorise mon fils ou ma fille

à participer aux activités du P.E.L. de la C.C des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs.

J'autorise en outre les responsables de l'activité à prendre toute mesure concernant la santé de mon enfant en cas d'accident.

Téléphone portable : Téléphone travail :

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI NON (si non, je m'engage à venir le chercher à l'heure)

Si votre enfant souffre d'allergie alimentaire, merci de le préciser.



Projet Educatif Local

Des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs

AUTORISATION PARENTALE - DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

en qualité de père, mère, tuteur légal, de

- autorise
- n'autorise pas

l'intervenant de l'activité PEL de la Communauté de Communes des Lacs et Montagnes du Haut-Doubs à prendre des photos de mon ou mes enfant(s).

Ces photos pourront être publiées pour des expositions photos à la CC ou les Mairies, sur les sites de la CCLMHD et/ou des intervenants, et articles de journaux.

Fait à, le

Signature,