



# SIVU RURAL'OISE ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

## AUTORISATION PARENTALE 2026-2027

Je soussigné(e)..... ,

responsable de l'enfant .....

	OUI	NON
Autorise le responsable de l'ACM à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisations, intervention chirurgicale, sortie de l'hôpital) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.		
Accepte de payer les frais liés aux soins (obligatoire pour la fréquentation de la structure).		
Accepte la prise et diffusion des photos /vidéos, représentant mon enfant, dans les documents de communication du SIVU « Rural'Oise » (site internet) sans porter atteinte à notre vie privée et sans me porter préjudice.		
Accepte que mon enfant participe aux sorties de l'accueil de loisirs.		
Accepte que mon enfant participe aux activités aquatiques.		

**Accepte que mon enfant quitte seul l'accueil de loisirs : OUI ou NON** (*entourez votre choix*)

➤ **Si OUI**, mon enfant est autorisé à partir à .....heures.

*Entre 17h30 et 18h30 en périscolaire - Entre 17h et 18h30 durant les mercredis et les vacances scolaires.*

➤ **Si NON**, mon enfant est autorisé à partir avec (**Nom + Téléphone + Lien de parenté**):

1 .....
2 .....
3 .....
4 .....
5 .....

Fait à .....

Le .....

Signature du représentant légal :

*Ces documents sont à remettre à la direction avant l'accueil de votre enfant sur la structure.*