

FORMULAIRE D'AUTORISATIONS



Nom de l'enfant : _____
prénom et nom en lettres moulées

AUTORISATION POUR L'APPLICATION DE LA CRÈME SOLAIRE

J'autorise les animatrices du camp de jour à appliquer la crème solaire à mon enfant, celle-ci fournie par la Maison de la famille : Oui Non

Prénom et nom : _____ Signature : _____

Date _____

AUTORISATION POUR LES SORTIES

J'autorise les animatrices du camp de jour à faire des sorties avec mon enfant, telles des promenades dans le voisinage : sur la piste cyclable, au parc ou à la bibliothèque.

Prénom et nom : _____ Signature : _____

Date _____

AUTORISATION POUR DES PHOTOS

J'autorise les animatrices du camp de jour à prendre des photos de groupes des enfants lors des activités ou des sorties.

Ces photos seront pour usage suivant :

Oui Non

 Exposition à la Maison de la famille

 Rapport d'activités/pamphlets, brochures...

 Site web

Prénom et nom : _____ Signature : _____

Date _____