

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 les sorties éducatives en transport scolaire

J'autorise les animatrices du camp de jour à faire des sorties éducatives avec mon enfant : visite des Alpagas, Musée Maritime et autres.

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 :

- | <u>Oui</u> | <u>Non</u> | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Exposition à la Maison de la famille |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rapport d'activités/pamphlets, brochures... |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Site web |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Page Facebook |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Communication Messenger |

Prénom et nom : _____ Signature : _____

Date _____