

# 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 : visites éducatives, Musée, Camping au bord de la rivière 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 \_\_\_\_\_