

**ACCUEIL DE LOISIRS**  
**COMMUNAUTE DE COMMUNES DE TALLARD-BARCILLONNETTE**

Place du Château. 05130 TALLARD  
Tél : 04 92 54 16 66 ou 06 15 64 27 60.  
Site Internet : [www.tallard-barcellona.net](http://www.tallard-barcellona.net)

**AUTORISATIONS PARENTALES OBLIGATOIRES**

Je soussigné (e) .....

Agissant en qualité de père - mère - tuteur (1) .....

Nom – Prénom de l'enfant : .....

Groupe d'âge concerné (cochez la case correspondante)

Les 6 - 8 ans

Les 9 - 14 ans

**l'autorise à participer à toutes les activités** de l'Accueil de Loisirs Intercommunal sous la responsabilité du personnel d'encadrement.

**atteste** avoir pris connaissance du projet éducatif, du projet pédagogique et du règlement intérieur de la structure.

**atteste** avoir souscrit une assurance à responsabilité civile pour mon enfant dans le cadre des activités extra scolaires.

**atteste** avoir pris connaissance des conditions d'assurance concernant la structure (voir règlement intérieur).

**autorise la diffusion de photos** sur les publications municipales, intercommunales (plaquette d'information, site internet) représentant mon enfant, prises au cours des activités de l'Accueil de Loisirs. Ces photos seront accompagnées de légendes ne communiquant aucune information susceptible de rendre identifiable l'enfant et sa famille, dont le nom ne sera pas employé.

**l'autorise à quitter seul** l'Accueil de Loisirs de ..... à ..... heures, durant la période de vacance où l'enfant est inscrit et décharge ainsi l'organisateur, la direction, l'équipe d'animation de toute responsabilité jusqu'au retour de l'enfant à l'Accueil de Loisirs.

**autorise** une tierce personne autre que les parents (responsables légaux) :

Mr : .....

Mme : .....

Melle : .....

A prendre en charge mon (mes) enfant(s) .....

A partir de 17h30 les jours de l'Accueil de Loisirs.

Fait à ....., le .....

Signature

*(1) rayer les mentions inutiles*