

AUTORISATIONS

JE SOUSSIGNE(E)

Oui Non
 Autorise les responsables de structure à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention médicale que le médecin ou les secours jugeraient nécessaire et m'engage à rembourser ALFA3A d'éventuels frais médicaux engagés.

Oui Non
 Accepte que les photos sur lesquelles figure mon enfant puissent être utilisées uniquement dans le cadre des activités des structures "Graines de Malice" et les utiliser pour les supports de promotion de l'association ALFA3A,

Oui Non
 Autorise la direction à consulter mon dossier allocataire sur le site de CAFPRO ou de la MSA afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des tarifs.

Les services CAFPRO et MSA respecte les règles de confidentialité et a fait l'objet d'une autorisation de la CNIL. Ces services attribuent un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel à l'équipe de direction.

Oui Non
 Autorise le personnel à transporter ou faire transporter mon enfant dans le cadre des activités des structures "Graines de Malice",

Oui Non
 Autorise mon enfant à rentrer seul après les TAP (uniquement les primaires),

Oui Non
 Autorise mon enfant à rentrer seul après l'Accueil Périscolaire (uniquement les primaires),

Oui Non
 Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties proposées par les structures "Graines de Malice"

Je certifie l'exactitude des renseignements de cette fiche et m'engage à signaler tout changement, Je déclare avoir pris connaissance des règlements de fonctionnement des structures "Graines de Malice" et m'engage à en respecter les termes.

Fait à le

Signature