

# AUTORISATION PARENTALE



Je soussigné(e) :

**NOM – Prénom**.....

**Adresse**.....

**Téléphone**.....

**Mail**.....

**N° sécurité sociale**.....

Agissant en qualité de père /tuteur – mère/tutrice de l'enfant :

**NOM – Prénom**.....

**Né le**.....

L'autorise :

- à effectuer le trajet école/*paroisse ou association* accompagné par un responsable
- à participer à toutes les activités et déplacements organisés (*par la paroisse ou l'association*)
- à rentrer seul : oui  non
- à rentrer accompagné de : .....
- autorise la paroisse *ou l'association*..... à photographier et à utiliser son image pour ses besoins d'informations et de communication dans le cadre des activités paroissiales :  
oui  non

## PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM – Prénom.....

Téléphone.....

Lien de parenté avec l'enfant.....

**Indiquez ci-dessous les allergies, les difficultés de santé et les précautions à prendre ainsi que les recommandations nécessaires au bien être de votre enfant :**

.....  
.....  
.....  
.....

## DÉLÉGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE

Je, soussigné ....., autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

**Merci de fournir la photocopie de l'assurance scolaire ou de la responsabilité civile familiale.**

Par ailleurs en application du RGPD: « Je reconnais que les données à caractère personnel transmises à la paroisse Saint Antoine des Quinze-Vingts pourront faire l'objet d'un archivage pendant 5 ans au maximum et d'une utilisation pour les seuls besoins de l'accueil de mon enfant au sein de l'association et du suivi de l'encaissement des règlements des prestations. »

Fait le..... à.....

**Signature obligatoire des dépositaires de l'autorité parentale précédée de la mention « LU ET APPROUVÉ »**