

DIFFICULTÉS DE SANTÉ

Allergies connues oui non

L'enfant fait-il l'objet d'un P.A.I. – (Protocole d'Accueil Individualisé). – si oui fournir le dossier.

Recommandations utiles :

AUTORISATIONS PARENTALES Année scolaire 2016/2017

1 -TRANSPORT – Pour certaines activités T.A.P (Cocher la case correspondant à votre choix)

J'AUTORISE

JE N'AUTORISE PAS

Mon enfant à participer aux activités et sorties organisées dans le cadre du fonctionnement des T.A.P. et à utiliser les moyens de transports : minibus de la ville de Bouc Bel Air.

2 -PHOTOGRAPHIES (Cocher la case correspondant à votre choix)

J'AUTORISE

JE N'AUTORISE PAS

- ▶ La prise de vue de mon enfant SEUL ou en GROUPE par l'équipe et, occasionnellement par le photographe de la Mairie de Bouc Bel Air (possibilité de parution dans la revue municipale, site de la ville ou autre(s) support (s) de communication.
- ▶ Le développement des photos en grande surface.

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant :

Nom, Prénom

Atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription et de fonctionnement des activités périscolaires de la ville de Bouc Bel Air et accepte pleinement les termes et conditions du règlement en ligne.

Fait à BOUC BEL AIR, LE

SIGNATURE
(manuscrite et obligatoire)

**DOCUMENT A IMPRIMER ET A RENVOYER PAR MAIL A L'ADRESSE SUIVANTE :
scolaire@boucbelair.fr ou à déposer directement au Service Scolaire.**