

AUTORISATION PARENTALE GLOBALE CAJ

Merci de lire, de dater et de signer chaque autorisation.

NOM et Prénom de l'enfant :

NOM et Prénom du responsable légal :

Je soussigné(e) avoir pris connaissance des points ci-dessous

⇒ **Autorisation de sortie.**

Mon enfant peut participer aux sorties et animations organisées par le Centre d'Animation de Jeunes de Oye-Plage. Je serai prévenu(e) au préalable des sorties. Notamment celles nécessitant un moyen de transport.

A, le

Signature

⇒ **Autorisation d'hospitalisation**

Je donne pouvoir au Directeur du Centre d'Animation de Jeunes ou à défaut son adjoint, en cas d'impossibilité de me joindre, de faire pratiquer les examens médicaux et / ou de faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

A, le

Signature

⇒ **Autorisation d'intervention chirurgicale**

En cas d'impossibilité de me joindre, j'autorise les soins hospitaliers et si besoin, l'anesthésie de mon enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

A, le

Signature

⇒ **Autorisation de publication**

A l'occasion de sorties ou d'activités pédagogiques, il se peut que mon enfant soit photographié pour publication dans un journal, une brochure ou sur le site Internet du Centre d'Animation de Jeunes, je donne mon autorisation pour ces prises de photos et ces publications.

A, le

Signature