

FICHE d'AUTORISATIONS

Nom et prénom de l'élève : _____ Classe : _____
 Je soussigné _____ en qualité de
 père mère responsable légal de l'élève

Règlement intérieur de l'école

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école et l'accepter.

Assurance

Déclare que mon enfant est couvert par un contrat d'assurance responsabilité civile et individuelle accident
 Compagnie d'assurance

Sinon Déclare être informé(e) que l'assurance responsabilité civile et individuelle accident est obligatoire pour toute activité scolaire hors des locaux et des horaires de l'école. En l'absence de justificatif d'assurance, je suis informé(e) que l'élève nommé ci-dessus ne pourra pas participer à ces activités.

Circonscription IEN
LE PUY -
YSSINGEAUX

ECOLE
ELEMENTAIRE JEAN
DE LA FONTAINE

Affaire suivie par
Mme Sabattier
Frédérique

Téléphone
0471590550

Courriel
ce.0430615K@acclermont.fr

Adresse
35 RUE D'ALSACELORRAINE
43200
YSSINGEAUX

Sorties régulières

Autorise mon enfant à participer à toutes les petites sorties organisées par la classe dans l'espace géographique proche de l'école (médiathèque municipale, théâtre, piscine, stade, parcours de santé...) lorsque le déplacement s'effectuera à pied.
Note : Une autorisation spécifique sera demandée pour les sorties plus importantes (voyages scolaires, visites ou sorties plus lointaines,...). Le but de cette autorisation permanente est de vous éviter de remplir de multiples imprimés.

Autorisation de soins

Autorise le maître responsable ou le directeur de l'école à prévenir le service médical d'urgence (SAMU, pompiers) ou le médecin traitant (à défaut le médecin le plus proche) et à faire éventuellement hospitaliser mon enfant en cas d'accident ou de problème médical urgent s'il est impossible de prévenir la famille au préalable ou si l'urgence ne le permet pas.

Droit à l'image

Accepte que mon enfant puisse être pris en photo ou vidéo lors d'activités scolaires et accepte que ces images puissent être montrées lors d'expositions de travaux de classes et dans un contexte uniquement scolaire .

Refuse que toute image photographique ou filmique de mon enfant soit diffusée hors de la classe.

Date :

Signature