

Formalités Administratives

AUTORISATIONS DIVERSES

Droit à l'image :

J'autorise la ville de Biscarrosse, représentée ici par l'équipe d'animation à prendre mon enfant en photo et à diffuser son image dans les publications municipales (lien biscarrossais, site internet de la ville, page facebook du Point Relais Jeunesse). oui non **signature** :

Déplacements :

J'autorise mon enfant à être transporté en minibus ou à prendre les transports en communs avec les animateurs. oui non **signature** :

AUTORISATIONS DE DEPART

J'autorise mon enfant à partir seul quand il veut : oui non **signature** :

Si non, j'autorise mon enfant à partir seul à 12h00 : oui non **signature** :

Et seul à partir de 17h00 l'après-midi : oui non **signature** :

Si non, l'enfant restera jusqu'à ce qu'un adulte vienne le chercher. Veuillez indiquer les noms des personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

DECHARGE POUR LES DENREES ALIMENTAIRES

L'arrêté du 09 mai 1995 réglementant l'hygiène des aliments remis directement au consommateur et le suivi du Point Relais Jeunesse par les Services Vétérinaires impliquent des règles d'hygiène de plus en plus strictes.

Le PRJ ne peut être tenu responsable de la qualité sanitaire des aliments préparés par les parents à domicile ainsi que la température lors du transport (maximum + 4°C).

Je soussigné(e) Mme, Mr , certifie avoir pris connaissance du texte ci-dessus et de ce fait autorise le personnel du PRJ à donner les repas préparés et transportés par mes soins.

Par conséquent, je décharge le personnel du PRJ de toute responsabilité en cas d'incident lié à l'indigestion de ces repas.

Signature :

INTERVENTION MEDICALE

Je soussigné(e) Mme, Mr , m'engage, s'il y a lieu, à rembourser à la Mairie les frais médicaux occasionnés en cas d'intervention des professionnels de la santé (médecin, pharmacie, radiologue...).

Je soussigné(e) Mme, Mr , donne son accord pour hospitalisation en cas d'urgence, y compris sous anesthésie générale.

Signature :