



FICHE SANITAIRE
EXTRA-SCOLAIRE
2024/2025

PHOTO

AUTORISATION PARENTALE

L'Institut n'est en aucun cas responsable des enfants dès lors que ces derniers sortent des locaux. Une attention particulière est apportée à la sortie pour les enfants des niveaux maternels au CP. De ce fait, les animateurs(trices) veilleront à ne les laisser partir qu'en présence des personnes habilitées à les accompagner.

J'autorise les personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant après les cours :

Nom :

Prénom :

Tél 1 :

Tél 2 :

Nom :

Prénom :

Tél 1 :

Tél 2 :

Nom :

Prénom :

Tél 1 :

Tél 2 :

J'autorise l'association à photographier mon enfant dans le cadre de la photo de classe (aucune diffusion sur les réseaux).

J'autorise l'association à photographier mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques et sa publication sur le site internet de l'institut Ibn Badis.

Je m'engage à communiquer à l'association toutes modifications concernant les informations apportées sur cette présente fiche.

Fait à

Le,

Signature du responsable légal :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance : Niveau :

Problèmes de santé/allergies :

	Mère	Père
NOM		
Prénom		
Adresse		
Tél		
Mail		

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Tél :