



MULTI-ACCUEIL de FRONTON

Impasse de la Gare

31620 FRONTON

Tél. : 05.62.79.08.85

Courriel : laurence.miqueu@cc-dufrontonnais.fr
multiaccueil.fronton@cc-dufrontonnais.fr

Autorisation Parentale d'Intervention Médicale et/ou Chirurgicale :

Sous réserve d'en être informé le plus rapidement possible.

Madame, Monsieur
Parent(s) de l'enfant,

Autorisons, la Directrice du multi-accueil, à prendre toute la décision nécessaire en cas d'urgence en mon absence, y compris le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie, sur notre enfant.

A, le.....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Signature du père :

Signature de la mère :



MULTI-ACCUEIL de FRONTON

Impasse de la Gare

31620 FRONTON

Tél. : 05.62.79.08.85

Courriel : laurence.miqueu@cc-dufrontonnais.fr
multiaccueil.fronton@cc-dufrontonnais.fr

Autorisation Parentale pour les sorties

Sous réserve d'en être informé,

Je soussigné, Madame, Monsieur

Parent(s) de l'enfant,

Autorisons les professionnelles du multi-accueil de Fronton :

- ☐ A emmener mon enfant hors de la structure dans le cadre de sorties organisées par le multi-accueil (marché, médiathèque, parc, jardinage...) et dans le respect de la législation en vigueur ;
- ☐ A se déplacer avec mon enfant en mini bus de la CCF dans le cadre de la sortie de fin d'année pour les plus grands.

Cocher les cases pour accord

Fait à, le.....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Signature du père :

Signature de la mère :

Autorisation parentale d'utilisation de photos de l'enfant

L'article 9 du Code Civil rappelle que « chacun a droit au respect de sa vie privée », et que « toute personne peut interdire la reproduction de ses traits ». Il est également noté que « c'est à celui qui reproduit l'image d'apporter la preuve de son autorisation ».

Par conséquent, il vous est proposé de remplir l'autorisation ci-dessous :

Madame, Monsieur

Parent(s) de l'enfant,

- ☐ **Autorise(nt) le Multi-Accueil à utiliser des photos de mon enfant prises au cours des activités dans le cadre d'animations telles que des expositions photos, ateliers utilisant des collages de photos, etc.**
- ☐ **Autorise(nt) le Multi-Accueil, les services communication de la Communauté de Communes du Frontonnais et de la mairie de Fronton à utiliser des photos de mon enfant prises au cours des activités, fêtes, etc. dans le cadre d'articles de presse écrite et Internet, bulletins municipaux et intercommunaux, sites internet communal et intercommunal.**
- ☐ **N'autorise(nt) pas la prise de photos de mon enfant.**

Cocher les cases pour accord

A, le.....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Signature du père :

Signature de la mère :

Autorisation parentale de prise de photo d'un photographe professionnel

L'article 9 du Code Civil rappelle que « chacun a droit au respect de sa vie privée », et que « toute personne peut interdire la reproduction de ses traits ». Il est également noté que « c'est à celui qui reproduit l'image d'apporter la preuve de son autorisation ».

Par conséquent, il vous est proposé de remplir l'autorisation ci-dessous :

Madame, Monsieur

Parent(s) de l'enfant,

- ☐ **Autorise(nt) le photographe professionnel qui intervient au Multi-Accueil de Fronton 2 fois par an à prendre en photo mon enfant lors de la prise de photo individuelle.**
- ☐ **Autorise(nt) le photographe professionnel qui intervient au Multi-Accueil de Fronton 1 fois par an à prendre en photo mon enfant lors de la prise de photo de groupe.**
- ☐ **N'autorise(nt) pas la prise de photos de mon enfant par le photographe professionnel ni individuellement ni en groupe.**

Ces photos vous sont proposées à la vente suite à la prise de photo. Aucune conservation des photos n'est faite ni par le photographe ni par le Multi-Accueil.

Cocher les cases pour accord

A, le.....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Signature du père :

Signature de la mère :