

AUTORISATIONS
Année scolaire : 2022 / 2023

Je(Nous) soussigné(e(s) MME M. MME ET M.

Nom(s) et prénom(s) : _____

en qualité de PÈRE/BEAU-PÈRE – MÈRE/BELLE-MÈRE – TUTEUR – FAMILLE D'ACCUEIL **RAYER LES MENTIONS INUTILES**

de l'enfant : _____

▪ L'AUTORISE/L'AUTORISONS **COCHER OBLIGATOIREMENT UNE CASE**

- à participer à toutes les activités ci-après et CERTIFIE(ONS) qu'il ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de ces activités, à le faire soigner, à pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin et je(nous) m'(nous) engage(ons) à payer les frais médicaux et pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale éventuelles. OUI NON

- à se faire maquiller (carnaval, festivités...). OUI NON

- à sortir dans le cadre des activités des pauses méridiennes. OUI NON

Conformément à la législation relative au respect du droit à l'image et au son et du droit à la vie privée (article 9 du Code civil), pendant les temps scolaire et périscolaire (garderie périscolaire, pause méridienne, ...) :

▪ J'AUTORISE/NOUS AUTORISONS

- la Ville de La Valette-du-Var et son reporter Vidéo/Photographe à effectuer et à reproduire des reportages **photographiques et/ou audiovisuels** où apparaît mon(notre) enfant ci-dessus désigné, lors des activités organisées ou en partenariat avec le service Affaires Scolaires / Jeunesse / Sports. OUI NON

- la Ville de La Valette-du-Var et son reporter Vidéo/Photographe, à exploiter et à diffuser l'image ainsi que les enregistrements sonores de mon(notre) enfant à titre gracieux et sans contrepartie financière, de manière loyale et non dégradante, sur tous les supports de sa communication institutionnelle : site Internet de la Ville, réseaux sociaux, parutions d'information et de promotion papier (magazines, plaquettes, affiches...), supports électroniques, informatiques, numériques et multimédias, stands d'expositions, etc... OUI NON

Dans le cadre d'une mise en ligne sur le site Internet, la Ville de La Valette-du-Var s'engage à protéger et sécuriser les données des personnes en ne mentionnant aucune information nominative.

- la Ville à me/(nous) communiquer par courriel toutes informations relatives à la scolarité de mon(notre) enfant OUI NON

En utilisant l'adresse ci-après : _____ @ _____

▪ J'ATTESTE/ NOUS ATTESTONS

- avoir pris connaissance des RÈGLEMENTS DE FONTIONNEMENT des activités organisées par la Ville de La Valette-du-Var : restauration scolaire et garderie périscolaire, ET LES ACCEPTE(ONS).

▪ **JE M'ENGAGE/NOUS NOUS ENGAGEONS** à signaler aux services Affaires Scolaires et/ou Jeunesse et/ou Petite Enfance toute modification relative à mes(nos) coordonnées et/ou à l'état de santé de mon(notre) enfant survenant en cours d'année.

FAIT A _____ LE _____

SIGNATURE(S) : PÈRE BEAU-PÈRE MÈRE BELLE-MÈRE TUTEUR FAMILLE D'ACCUEIL