



FICHE SANITAIRE  
EXTRA-SCOLAIRE  
2026/2027

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 de l'enfant : .....		
Prénom : .....		
Date de naissance : .....		Niveau : .....
Problèmes de santé/allergies :		
<b>Les coordonnées personnelles des deux parents sont obligatoires</b>		
	<b>Mère</b>	<b>Père</b>
NOM		
Prénom		
Adresse		
Tél		
Mail		
Autre personne à contacter en cas d'urgence :		
Nom :		
Prénom :	Tél :	

**Sortie de l'établissement :**

- J'autorise mon enfant à sortir seul(e) une fois les cours terminés.
- Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul une fois les cours terminés.
  
- J'autorise l'association à photographier mon enfant dans le cadre de la photo de classe (aucune diffusion sur les réseaux).
- Je n'autorise pas 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 n'autorise pas 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 :

