



## FICHE AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX ANIMATIONS

**Parent Employeur :**

Je, (Nous), soussigné(s), Resp 1 :...../ Resp 2 :.....  
responsable(s) légal (aux), reconnais(sons) avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement  
des animations proposées par le Relais Petite Enfance du Périgord Noir et autorise(ons) mon (notre)  
enfant :

(Nom).....(Prénom)....., né(e) le.....

à participer aux activités proposées par le service RPE du Périgord Noir, accompagné (e) de son  
assistant(e) maternel(le) ou de sa Garde à Domicile : Mme/M : .....,  
employé(e) depuis le .....

Le professionnel s'engage à informer les Parents Employeurs du lieu et de l'horaire de la tenue de ces  
animations. Les responsables légaux de l'enfant prennent connaissance que certaines activités pourront  
être proposées en extérieur.

- J', (Nous), Autorise(nt) les professionnels à faire appel, en cas de nécessité, aux services compétents  
(médecin, hôpital, SAMU) et informe(nt) ci-dessous l'animatrice du RPE du Périgord Noir de ou des  
allergies connues concernant notre enfant ou de tout élément utile à connaître concernant sa prise en  
charge :

.....

En cas d'urgence, lors d'une animation du R.P.E, veuillez me (nous) prévenir au(x) numéro(s) suivant  
(s) :

☎ .....

### DEMANDE D'AUTORISATION POUR LA PRISE ET LA DIFFUSION D'IMAGE

**Parent Employeur :**

Moi, Nous, le ou les responsable(s) légal(ux), susnommé(s) :

AUTORISE(ONS)  N'AUTORISE(ONS) PAS

La prise de photographies de notre enfant et/ ou de notre personne dans le cadre des activités proposées  
par le R.P.E du Périgord Noir, sans contrepartie financière et pour une durée illimitée à dater de la pré-  
sente.

**Assistant(e) Maternel(le) agréé(e) ou Garde à Domicile :**

Moi, ....., A.M agréé :  ou GAD :

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

La prise de photographies de ma personne dans le cadre des activités proposées par le R.P.E du Sarla-  
dais, sans contrepartie financière et pour une durée illimitée à dater de la présente.

**Les photographies pourront être :**

- Utilisées dans les locaux du RPE

OUI  NON

- Diffusées sur le site internet du gestionnaire ou d'un  
partenaire :

OUI  NON

- Communiquées à la presse :

OUI  NON

- Utilisées lors de manifestations  
(exposition photos) :

OUI  NON

**Fait à :..... Le : ..... / Signature du ou (des) parent(s) et/ ou de  
l'assistant(e) maternel(le) ou GAD concernée précédée(s) de "Lu et approuvé" – "Bon pour accor-  
d"**

**Resp 1 :**

**Resp 2 :**

**GAD ou A.M :**