



## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités du Centre Social Bonnefoi, nous devons demander, comme le stipule la loi, aux 2 parents de remplir cette autorisation :

Monsieur (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_

Madame (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_

Autorisent le Centre Social Bonnefoi à utiliser dans le cadre pédagogique et à diffuser au format papier et informatique (site internet du Centre Social, presse...)

Les photos

Les vidéos

Sur lesquelles apparait mon enfant durant les différents temps de l'Accueil de Loisirs Bonnefoi sur l'année 2016-2017

Signatures :

## INFORMATIONS SANITAIRES :

### **Vaccinations :**

Dernier vaccin de mon enfant:

DT Polio : le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ou Tetracoq : le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### **Allergies :**

- Alimentaires :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Médicamenteuses :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Traitement de l'enfant en cours (avec ordonnance) :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Difficultés de santé particulières de mon enfant :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_