

## AUTORISATIONS PARENTALES

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

### PERSONNES ADMISES A VENIR CHERCHER L'ENFANT A LA CRECHE

J'autorise les professionnelles de la structure à confier l'enfant aux personnes majeures identifiées ci-après :

Autorisé à venir chercher  
l'enfant s'il est malade

Mme, M. \_\_\_\_\_ N° ☎ : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Oui  Non

Mme, M. \_\_\_\_\_ N° ☎ : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Oui  Non

Mme, M. \_\_\_\_\_ N° ☎ : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Oui  Non

Mme, M. \_\_\_\_\_ N° ☎ : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Oui  Non

**Il est rappelé que ces personnes devront être en mesure de présenter une pièce d'identité. En l'absence de preuve d'identité, l'enfant sera gardé dans la structure.**

### POUR LA PRISE ET L'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES

j'autorise  je n'autorise pas Familles Rurales à reproduire et à diffuser les photographies et/ou vidéos réalisées par Familles Rurales de ma personne ou de celle de mon enfant ; pour les usages exclusifs suivants : les journaux de Familles Rurales, ses supports vidéos, les illustrations de ses documents d'information, les illustrations de son site Internet, les insertions dans sa page Facebook. Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéos ne porteront pas atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, ou à celle de mon enfant.

Fait à .....

le .....

Signature du père ou de la mère\*

Signature du père ou de la mère\*