**AUTORISATION PARENTALE**

☐**9/10 ANS** ☐**11/12 ANS** ☐**13/15 ANS**

**VACANCES JUILLET 2022**

**NOM et PRENOM :.................................................................................... AGE :............................ DATE DE NAISSANCE :.................................. PRENOM DES PARENTS :.......................................................................**

**ADRESSE :................................................................................................. TELEPHONE INDISPENSABLE :…....................................................... EMAIL :…....................................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Activité** | **Heure** | **Participation** |
| Nous, parents, responsables légaux ou tuteurs de l’enfant déclarons autoriser l’association Mosaïque à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités d'animation réalisées. Ces images seront susceptibles d’être utilisés sur différents supports tel que : Rapports d’activités, Site internet, nos réseaux sociaux de l’association et ce dans le but d’illustrer les bilans et activités de l’association Mosaïque. | | | |
| **Semaine 1**  Du 11 au 15 JUILLET | | Selon le planning d’activité | 10€ |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Semaine 2**  Du 18 au 23 JUILLET | Selon le planning d’activité | Tarifs  Q.F. | | | Selon le planning d’activité | Tarifs  Q.F. |
| **Semaine 3**  Du 25 au 29 JUILLET | | Selon le planning d’activité | Tarifs  Q.F. |

**Les responsables légaux accordent le pouvoir à l’équipe d’animation de prendre toutes les décisions en cas de maladie ou d’accident nécessitant une intervention médicale ou chirurgicale.**

Signature des parents:

Fait à Ecquevilly le……………………………...2022

**Association Mosaïque**

2 Bis Rue Suzanne Deutsch de la Meurthe - 78920 ECQUEVILLY