



FICHE AUTORISATIONS pour la SCOLARITE

PARENT : NOM et Prénom :

ENFANT(S) : NOM et Prénom :

NOM et Prénom :

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur la fiche d'inscription au restaurant scolaire et déclarons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la structure.

- J'autorise / je n'autorise pas : la structure à saisir mes informations personnelles.
- J'autorise / je n'autorise pas : la structure à saisir mes informations médicales.
- J'autorise / je n'autorise pas : l'hospitalisation. En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade sera orienté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le plus proche.

La famille sera immédiatement avertie par les services municipaux. Les services de santé vous délivreront les informations médicales et recueilleront votre consentement pour les actes médicaux qui se révéleront nécessaires, à moins que ceux-ci n'aient déjà été effectués dans l'urgence.

Fait à La Voulte sur Rhône, le

Signatures