

**ALSH de la Rade (6-14 ans) – Session Été 2024**

Collège Paul Éluard  
43 Avenue Marcel Pagnol  
83 500 LA SEYNE SUR MER  
Tél : 06.64.09.58.19  
[alsh.toulon@igesa.fr](mailto:alsh.toulon@igesa.fr)

## Autorisations parentales

**Direction Régionale Igesa Méditerranée**

2 rue Massena  
83000 TOULON

Je soussigné(e) M. ou Mme. .... déclare être responsable légal  
de l'enfant ..... et

**Obligatoire**

- autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités programmées à l'ALSH dont les sorties extérieures pédagogiques,
- autorise les membres de l'équipe à transporter mon enfant dans les véhicules alloués à l'ALSH ou les transports en commun,
- autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service de secours (pompiers, SAMU) pour une prise en charge adaptée,
- avoir pris connaissance des modalités figurant dans le règlement intérieur et les conditions d'accueil et en accepte les termes,

- autorise Igesa à photographier l'enfant et à fixer, reproduire et communiquer l'image de l'enfant, par photographie ou vidéo, dans le cadre de l'affichage au sein de l'établissement, de brochures de présentation d'Igesa sur tous supports physiques (flyer, plaquette, ...) et numériques (Instagram, Facebook ...).
- autorise les **personnes majeures** désignées ci-dessous à venir chercher mon enfant après la journée d'activités :

Nom	Prénom	Date de naissance	N° téléphone portable

**Les personnes habilitées à venir chercher l'enfant devront présenter une pièce d'identité avec photo.**

Fait à ....., le ...../...../2024

**Signature du responsable légal  
(faire précéder de la mention « lu et approuvé»)**