Templeuve en-Pévèle
L'âme d'un village, les atouts d'une ville.
Hôtel de ville - Château Baratte
BP 19 - 59242 Templeuve-en-Pévèle
Tél. 03 20 64 65 66 - Fax. 03 20 79 20 32
www.ville-templeuve.fr

AUTORISATION DE SORTIE PARENTALE 2018/2019

Nom :	Prénom de l'enfant :	Classe :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

PERE :
Nom : ……...
Prénom :……
Adresse : ……...
Code postal : …… Ville : ☐ Templeuve ☐ Autre : ……..
Tél. domicile : …./…./……/…./… Portable : …../…../…./…./….Professionnel : …. /…./…./…./…
Courriel : …….

MERE :
Nom : ……...
Prénom :……
Adresse (si différente) : …….
Code postal : …… Ville : ☐ Templeuve ☐ Autre : …….
Tél. domicile : …./…./……/…./… Portable : …../…../…./…./….Professionnel : …. /…./…./…./…
Courriel : ……

CONTACT(S)

Personne (s) à prévenir en dehors des parents :

Nom: ……..……..…….. Prénom : ……..
Lien avec l'enfant : ……
Tél. domicile : …./…./…./…./… Portable : …./…./…./…./… Professionnel : …. /…./…./…./…
Cochez la ou les case(s) suivantes si vous autorisez le contact à :
☐ Venir chercher l'enfant ☐ Être prévenu en cas d'urgence

Nom: ……..……..…….. Prénom : ……..
Lien avec l'enfant : ……
Tél. domicile : …./…./…./…./… Portable : …./…./…./…./… Professionnel : …. /…./…./…./…
Cochez la ou les case(s) suivantes si vous autorisez le contact à :
☐ Venir chercher l'enfant ☐ Être prévenu en cas d'urgence

Nom: ……..……..…….. Prénom : ……..
Lien avec l'enfant : ……
Tél. domicile : …./…./…./…./… Portable : …./…./…./…./… Professionnel : …. /…./…./…./…
Cochez la ou les case(s) suivantes si vous autorisez le contact à :
☐ Venir chercher l'enfant ☐ Être prévenu en cas d'urgence

Tourner SVP ->

Nom: ……..……..…….. Prénom : ……..
Lien avec l'enfant : ……
Tél. domicile : …./…./…./…./… Portable : …./…./…./…./… Professionnel : …. /…./…./…./…
Cochez la ou les case(s) suivantes si vous autorisez le contact à :
□ Venir chercher l'enfant □ Être prévenu en cas d'urgence

Nom: ……..……..…….. Prénom : ……..
Lien avec l'enfant : ……
Tél. domicile : …./…./…./…./… Portable : …./…./…./…./… Professionnel : …. /…./…./…./…
Cochez la ou les case(s) suivantes si vous autorisez le contact à :
□ Venir chercher l'enfant □ Être prévenu en cas d'urgence

DECHARGE PARENTALE

J'autorise mon enfant…….. **<u>à quitter seul l'école</u>** à l'issue :

- de l' heure de la leçon (soit 17h15) : □ OUI □ NON
- de l'accueil du soir (soit 18h15) : □ OUI □ NON

<u>Pour rappel :</u>

- **Sauf cas de force majeure, aucune sortie ne sera autorisée pendant l'heure de la leçon (voir règlement**)

Je soussigné(e), …….responsable légal de l'enfant, atteste avoir pris connaissance des règles de fonctionnement inhérentes aux sorties des activités périscolaires.
Atteste avoir pris connaissance des règlements des différents services périscolaires, consultables sur le site de la ville de Templeuve-en Pévèle (www.ville-templeuve.fr), ainsi qu'au sein des accueils périscolaires.
Dans le cadre des activités périscolaires, votre enfant peut être photographié en vue de publication ou diffusion. Si vous ne le souhaitez pas, merci de nous informer par courrier.

Fait à …… le……..

Signature du représentant légal,
précédée de la mention « Lu et approuvé » :