

AUTORISATION PARENTALE**PARTICIPATION A L'ATELIER CULINAIRE INTERGENERATIONNEL****« DE LA JUGEOTE DANS LA POPOTE SPECIAL GRAND-PARENT/PETIT-ENFANT »****L'ENFANT :**

Nom, prénom :, né(e) le / /

L'enfant a-t-il des allergies alimentaires ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

.....

Autre précision utile concernant le régime alimentaire de l'enfant :

.....

AUTORISATION PARENTALE DU RESPONSABLE LEGAL DECLARANT :

Je soussigné, nom, prénom :,

demeurant.....

père, mère, tuteur légal, tutrice légale (rayez les mentions inutiles) de l'enfant, nom, prénom.....

.....,et disposant du plein exercice de l'autorité parentale,

autorise :

☐ l'enfant, désigné(e) ci-avant, à participer à l'atelier culinaire intergénérationnel « De la jugeote dans la popote - spécial grand-parent / petit-enfant » du / / 2025, (En cas de séparation, je certifie qu'il s'agit d'un jour de résidence de l'enfant à mon domicile),

Lors de l'atelier l'enfant sera sous la responsabilité de : Nom, prénom du grand-parent accompagnant

.....

☐ la Communauté de Communes des Villes Sœurs et son établissement O2S Sport Santé Bien-être, à photographier, filmer, enregistrer la voix de l'enfant désigné ci-avant dans le cadre cet atelier, et déclare céder à titre gracieux le droit d'utiliser les images et les sons enregistrés. Ces éléments pourront être utilisés et diffusés à des fins d'informations et de communication (impression, guide, site Internet de la CCVS, Réseaux sociaux de la CCVS et d'O2S Sport Santé Bien-être...) par la CCVS et son établissement O2S Sport Santé Bien-être. La Communauté de Communes des Villes Sœurs et son établissement O2S Sport Santé Bien-être ne peuvent cependant être tenus responsables des photos prises par les autres participants à l'atelier.

Coordonnées téléphoniques du (des) parent(s) en cas d'urgence :

A, le / / 2025

Signature du responsable légal déclarant,
précédée de la mention « lu et approuvé »