



**POLE EDUCATION - JEUNESSE - CENTRE SOCIAL**  
**Rue des Marronniers - Cidex 44 - 38070 ST QUENTIN FALLAVIER**  
**Tél. 04.74.94.25.53 - Télécopie 04.74.94.98.65**  
**www.st-quentin-fallavier.fr - Courriel : centre.social@st-quentin-fallavier.fr**



**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (e) Mr ou Mme .....  
 Responsable légal de l'enfant .....

**Autorise** mon enfant à participer aux activités et sorties proposées par le Pôle Education - Jeunesse - Centre Social

L'autorise à rentrer seul (à partir de 9 ans) : **OUI**  **NON**

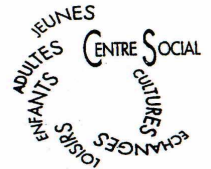
**SI NON , personnes autorisées à venir le chercher (hormis les parents) - enfants à partir de 12 ans**

NOM - Prénom	N°Téléphone

Date ..... Signature :



**POLE EDUCATION - JEUNESSE - CENTRE SOCIAL**  
**Rue des Marronniers - Cidex 44**  
**38070 ST QUENTIN FALLAVIER - Tél. 04.74.94.25.53**



**AUTORISATION PARENTALE**

Madame, Monsieur .....

Responsable légal de ou des enfants.....

Autorisent la Municipalité de Saint Quentin Fallavier à faire paraître dans ses diverses publications (bulletin municipal, site internet de la commune, etc.) des photos de mon (mes) enfant(s), dans le cadre de ses (leurs) activités périscolaires et Accueil de Loisirs. Ainsi que dans le cadre d'une exposition visible uniquement dans un équipement communal.

Autorisent également l'équipe d'animation à filmer mon (mes) enfant(s) durant ces mêmes périodes pour réaliser des vidéos projetées lors des fêtes de clôture.

**refusent** que la Municipalité publie des photos de mon (mes) enfant(s).

**refusent** que l'équipe d'animation du Centre Social filme mon (mes) enfant(s)

*L'article 9 du Code Civil nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des deux parents pour l'utilisation de ces photos.*

Fait à :

Le

Signature des parents

Père :

Mère :