



Mairie de SAINT-SIMEON-DE-BRESSIEUX

409 Grande Rue
38870 SAINT-SIMEON-DE-BRESSIEUX
04.74.20.00.22
Acuueil.ssb38@gmail.com / mairie.ssb@wanadoo.fr

AUTORISATIONS

Je soussigné (e)

Adresse:

.....

Nom et prénom du (des) enfants (s) :

.....

.....

.....

Détails des autorisations

- Autorise le personnel à sortir mon (mes) enfant (s) de l'enceinte du restaurant
 N'autorise pas scolaire pour les sorties en groupe.

- Autorise le personnel à photographier ou filmer on (mes) enfant (s) dans la
 N'autorise pas mesure où les images ne seront utilisés à aucun autre usage éducatif ou
inhérent à la vie du restaurant scolaire.

- Autorise le personnel et/ou l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgence
 N'autorise pas en cas d'accident impliquant mon (mes) enfant (s)
(Pompiers, SAMU, hospitalisation, anesthésie)

SIGNATURES

A le.....