





## LISTE DES PERSONNES POUVANT CHERCHER L'ENFANT A L'ACCUEIL PERISCOLAIRE

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Aucun enfant ne partira de l'Accueil périscolaire sans être accompagné d'un adulte.

Mon (mes) enfant(s).....  
est (sont) assuré(s) pour les activités extrascolaires.

Nom de l'Assurance :

Et n° de contrat (ou copie de l'assurance) :

Des photos de vos enfants sont susceptibles d'être prises

J'autorise CAP ONNION à utiliser les photos de mon (mes) enfant(s) susceptibles d'être prises lors des activités au sein de l'accueil périscolaire

Je n'autorise pas CAP ONNION à utiliser les photos de mon (mes) enfant(s) susceptibles d'être prises lors des activités au sein de l'accueil périscolaire

Date et signature des parents :