AUTORISATION

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

Je soussigné(e) .....,

représentant légal de l'enfant ……,

☐ Autorise les animateurs des services périscolaires et extrascolaires à administrer ou à appliquer à mon enfant les produits suivants :

- Granulés homéopathiques d'Arnica
- Crèmes pour les ecchymoses
- Crèmes solaires *(fournies par vos soins)*
- Crèmes pour les brûlures *(type Biafine)*
- Traitement homéopathique ou autre traitement sans ordonnance, fournies par la famille accompagnée d'une autorisation écrite.
- Traitement médicale ponctuelle accompagné de l'ordonnance et d'une autorisation écrite.

☐ Autorise mon enfant à participer aux sorties pédagogiques et ludiques organisées par le centre de loisirs de Verrières y compris les activités nautiques (baignade, canoë-kayak…). A ce titre j'autorise également les déplacements en bus touristiques, mini-bus, bus de ville.

Le / / 2026
Signature du représentant légal :

Conformément à la loi RGPD, vous pouvez exercer vos droits (accès, information, opposition, rectification, effacement, limitation, portabilité) des données personnelles recueillies sur ce document en contactant la directrice du centre de loisirs, le Délégué à la Protection des Données, CDG 10, rond-point Winston Churchill, 10300 SAINT-SAVINE ou dpo@cdg10.fr ou en introduisant une réclamation auprès de la CNIL.