

AGENCE LIB'EDUC www.libeduc.com contact@libeduc.com

AUTORISATIONS SORTIES & ACTIVITES ORGANISEES PAR LIB'EDUC

IMAGE

Je sous	ssigné(e) Mr/Me :			
Représ	sentant légal de :			
	Autorise l'éducateur de l'agence Lib'Educ à prendre des photos et des vidéos de mon enfant lors de la sortie.			
	N'autorise pas l'éducateur de l'agence Lib'Educ à prendre des photos et des vidéos de mon enfant lors de la sortie.			
TRANSPORT				
Je sous	ssigné(e) Mr/Me :			
Représentant légal de :				
	Autorise l'éducateur de l'agence Lib'Educ à véhiculer mon enfant dans son véhicule personnel et/ou dans le véhicule de prêt alloué pour la sortie, conformément aux closes de son contrat d'assurance automobile.			
		ence Lib'Educ à véhiculer mon enfant dans son véh alloué pour la sortie, conformément aux closes	•	



AGENCE LIB'EDUC www.libeduc.com contact@libeduc.com

URGENCE MEDICALE

Je soussigné(e) Mr/Me :			
Représentant légal de :			
Autorise l'éducateur prestataire de Lib'Educ :			
- A faire hospitaliser en cas d'urgence			
- A faire prendre en charge par un service d'urgence (pompier SAMU)			
- A faire soigner dès que son état physique le nécessite			
- A transporter aux urgences, suivant la gravité de la blessure, pour que puisse être pratiqué, toute hospitalisation, intervention chirurgicale y compris une anesthésie sur votre enfant			
N° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence :			
INFORMATIONS MEDICALES COMPLEMENTAIRES			
CF fiche sanitaire			
FAIT A LE			
SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL			