

AUTORISATION PARENTALE AUTONOMIE ROME

Je soussigné(e) Madame, Monsieur Père,
Mère, tuteur légal.

Personne à joindre en cas d'accident : Tél

Email :

☐ J'autorise mon enfant à participer aux temps libres dans la ville de ROME sans accompagnateur.

Nom et Prénom du mineur :
A être en autonomie avec un groupe dans la ville de Rome.

Des points de rendez-vous et des contacts téléphoniques seront régulièrement effectués.

Par conséquent, je dégage la commune de Beaulieu de toute responsabilité en cas d'accident et de ses conséquences pouvant survenir pendant ces temps d'autonomie pour mon enfant.

☐ J'affirme avoir pris connaissance des conditions de l'autonomie au sein de la ville de ROME et de l'obligation pour l'enfants en autonomie de se présenter aux points de rendez-vous programmés par les animateurs et de répondre aux contacts téléphoniques des animateurs.

☐ Je suis conscient(e) que l'autonomie peut engendrer des conséquences. Je prendrai l'entière responsabilité en cas de comportement dangereux et du non-respect des règles intérieures de la ville de ROME de mon enfant.

Fait le.....

à.....

Signature :

Toutes autorisations non rendues avant le vendredi 4 Avril 2026 ne seront pas prises en compte.