

Formulaire d'autorisation de reprise d'un enfant – Personne de contact autorisée

1. Nom(s), prénom(s) de la personne autorisée : _____

Civilité : _____

Lien avec l'/les enfant(s) : _____

Numéro(s) de téléphone : _____

Courriel : _____

autorise la structure d'éducation et d'accueil de l'enfant (nom(s), prénom(s)) :

à traiter et conserver pour la durée de l'accueil de l'enfant concerné, les données que je renseigne dans le présent formulaire et à me contacter pour venir récupérer l'enfant désigné en cas de nécessité (notamment en cas d'urgence). Pour des raisons d'identification et de sécurité, je joins une copie de ma carte d'identité afin de pouvoir être reconnu par la structure d'éducation et d'accueil en venant chercher l'enfant. Je reconnais avoir été informé du fait que je peux à tout moment modifier et rectifier mes données, retirer mon consentement et demander la suppression de mes données en m'adressant à la structure d'éducation et d'accueil.

Fait à _____, le _____

Signature

2. Nom(s), prénom(s) et signature(s) du/des parent(s) ou autres tuteurs/représentants légaux de l'enfant marquant par la présente leur autorisation de reprise de l'enfant en ce qui concerne la personne ci-dessus :

Nom(s), prénom(s) : _____

Signature(s) : _____