



## Mercredis Récréatifs

### Autorisations

#### Autorisation de sortie avec une autre personne que les parents

Je soussigné(e) M. ou Mme

.....  
père, mère de l'enfant.....

autorise, les personnes suivantes :

.....  
à venir chercher mon enfant.

#### Autorisation de transfert à l'hôpital

Je soussigné(e) M. ou Mme

.....  
père, mère de l'enfant.....

autorise l'école ERIDAN à faire transporter mon enfant à l'hôpital en cas d'urgence.

#### Autorisation d'anesthésie générale et d'intervention chirurgicale

Je soussigné(e) M. ou Mme

.....  
père, mère de l'enfant.....

autorise les médecins à pratiquer une anesthésie générale et une intervention chirurgicale à mon enfant.

#### Autorisation de sortie pendant les mercredis récréatifs

Je soussigné(e) M. ou Mme

.....  
père, mère de l'enfant.....

autorise l'école ERIDAN à transporter mon enfant lors de sorties effectuées pendant les mercredis récréatifs.

#### Autorisation de partir seul(e)

Je soussigné(e) M. ou Mme

.....  
père, mère de l'enfant.....

autorise mon enfant à partir seul(e) à la fin des mercredis récréatifs.

L'école ERIDAN ne peut être tenue responsable de tout événement pouvant survenir après la fin de s mercredis récréatifs.

Fait à Montpellier, le .....

Signature :