



Autorisations parentales

RENTREE 2025-2026

Autorisation parentale et décharge de responsabilité

Je soussigné (é) Mme, M.: _____ en qualité de : père ☐, mère ☐, tuteur

☐¹, autorise mon enfant : (Prénom et nom) _____ demeurant à

l'adresse: _____

Code postal _____ Ville: _____

à participer aux Séances d'anglais ludique avec Martha Boitard, représentante de «Speak with Martha» à Saclay, 18 rue Pasteur.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation et je précise que¹

☐ J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile (seul) non accompagné.

☐ Mon enfant (ne rentrera pas seul). Il rejoindra son domicile accompagné de:

Mme, Mr

Qualité de:

Mme, Mr

Qualité de:

Je porte ci-après à la connaissance de l'animateur des séances le(s) renseignement(s) suivant(s) qui pourrait(ent) concerner cette animation² :

En cas d'urgence, je demande de prévenir (par ordre de préférence) :

Mme, Mr

Mme, Mr

Si personne n'est joignable, j'autorise Martha Boitard à prendre toute mesure d'urgence (médecins, pompiers, hôpital, ou tout élément particulier lié à la sécurité de l'enfant.

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant mineur.

Droit à l'image de l'enfant: Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) _____ (père)/(mère), autorise Martha Boitard, la représentante de «Speak With Martha », à utiliser gratuitement et sans contrepartie présente ou future l'image et la voix de l'élève que j'inscris, Nom de l'enfant:

_____ à des fins de communication sur le site

www.speakwithmartha.fr et de publicité sur tout support que ce soit.

Autorisation parentale (PÉDIBUS) (barrez si mention inutile)

Je soussigné(e) _____, responsable légal(e) de l'enfant _____, autorise MARTHA BOITARD à récupérer mon enfant à la sortie de l'école Thomas Gobert à Saclay- Val d'Albian tous les

_____ à _____ h _____

Fait à _____, le: ____/____/____.

«Lu et approuvé»

Signature: