**A remplir pour tous les lutins**

**Autorisation « photos »**

Je sousigné(e)………………………………………………………… père/mère de …………………………………….

donne l’autorisation à l’unité Ste Jeanne d’Arc de publier les photos prises lors des réunions sur les réseaux sociaux de l’unité.

Date………………………………………. Signature ……………………………………………...

**Autorisation « médicaments »**

Je sousigné(e) ……………………………………………………… père/mère de …………………………………………

donne l’autorisation au staff lutins de donner les médicament suivants à votre fille si necessaire.

* Dafalgan
* Imodium
* Buscopan

Date………………………………………. Signature ……………………………………………...