



## Fiche d'autorisation parentale | Parental autorisation form

ANNEE SCOLAIRE 2016 / 2017

Nom et prénom de l'élève :

.....

Classe :

.....

### Autorisation de soins médicaux | Authorization of medical attention

J'autorise la direction du Collège Enko Riviera à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures nécessaires à l'égard de mon enfant (soins, hospitalisation, intervention).

Je confirme avoir informé le Collège Enko Riviera de toute condition médicale concernant mon enfant.

*I authorize the Collège Enko Riviera direction, in case of an emergency, to take any necessary action regarding my child (medical care, hospitalisation, surgical intervention).*

*I confirm having informed the Collège Enko Riviera of my child's medical condition.*

Nom, date et signature | Name, date and signature

.....

### Autorisation de sortie | Authorization for school trips

Je, soussigné(e), autorise la participation de mon enfant à toutes les sorties organisées par le Collège Enko Riviera dans le cadre des activités scolaires et extrascolaires.

*I authorise my child to participate in fieldtrips, outings, curricular and extracurricular activities organised by the school.*

Nom, date et signature | Name, date and signature

.....

---

#### Collège Enko Riviera

Enko SAS Ivory Coast

Reg no : CI - ABJ - 2016 - B – 6141 CC: 1612589X

[www.enkoeducation.com/riviera](http://www.enkoeducation.com/riviera)

[riviera@enkoeducation.com](mailto:riviera@enkoeducation.com) | +225 87 14 14 92 | +225 02 20 27 56

06 BP 1456 Abidjan 06 Riviera 3 – E120, à côté du Ministère de l'Environnement RCCM



## Autorisation parentale pour l'utilisation des photos et images numériques des élèves | Parental authorisation for the use of digital photos of students

J'accepte que les photos et images numériques de mon enfant apparaissent dans les publications écrites du Collège Enko Riviera, sur son site Web et sur les réseaux sociaux. Je suis informé que cette utilisation est faite dans un cadre pédagogique uniquement et que l'identité de mon enfant sera protégée.

*I agree to allow photos and digital images of my child to be used in publications about Collège Enko Riviera or on its website and social media accounts. I am informed that they will only be used in educational material and that the identity of my child will be protected.*

Nom, date et signature / Name, date and signature

.....

Fait à

Le