

# FORMULAIRE D'AUTORISATION POUR ADMINISTRATION CRÈME DE PEAU

Nom du parent : ..... J'autorise la garderie La Farandole à administrer :

Désinfectant pour les mains PURELL (sans alcool)                      Oui       Non   
(Contient agents hydratants et de la vitamine E)

Vaseline                                                                                      Oui       Non

Peinture pour le visage et corps (pour maquillage)                      Oui       Non

Autre (Nom commercial de) : .....  
.....  
.....

Nom de mon enfant : .....

Durée de validité de l'autorisation : .....

**Signature du parent ou tuteur : .....**

Merci pour votre collaboration

GARDERIE LA FARANDOLE



[www.garderielaforandole.com](http://www.garderielaforandole.com)