



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021

6-11 ans ESPACE JEUNES BARRAUX

ENFANT

NOM DE L'ENFANT : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : Fille Garçon

Adresse mail des parents :

(Important pour recevoir les programmes par mail)

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Situation familiale : marié célibataire veuf divorcé

NOM PERE : Prénom père :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tél travail :

Tél portable :

NOM MERE : Prénom Mère:

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tél travail :

Tél portable :

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon enfant à participer aux activités de l'espace jeunes.

1. AUTORISATION SORTIE

Je soussigné(e) :,

responsable légal de l'enfant

autorise mon enfant à rentrer seul après les activités de l'espace jeunes.

n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après les activités de l'espace jeunes.

En cochant la case «oui», je décharge l'Espace Jeunes de toute responsabilité en cas d'incident survenu en dehors du temps d'activité prévu et encadré.

En cochant la case «non», je m'engage à venir chercher le jeune après ses activités à l'Espace Jeunes, ou je l'autorise à repartir avec une personne qui y est autorisée.

2. DELEGATION DE PRISE EN CHARGE

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant :

NOM-PRENOM : NOM-PRENOM :

Numéro de téléphone : Numéro de téléphone :

3. TRANSPORT

J'autorise les professionnels du service jeunesse à véhiculer mon enfant dans le cadre des activités de l'espace jeune (véhicule communal, voiture du personnel assurée à cet effet, minibus, transport en commun, car) : **OUI** **NON**

4. DROIT A L'IMAGE

J'autorise la mairie et les professionnels du service jeunesse à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de la communication des activités de l'espace jeunes (affichage, site internet, bulletin municipal, plaquettes d'activités, vidéo) : **OUI** **NON**

J'autorise la mairie et les professionnels du service jeunesse à utiliser l'image de mon enfant pour illustrer les travaux ou les études professionnelles d'intervenants extérieurs : **OUI** **NON**

J'autorise la mairie de Barraux à utiliser l'image de mon enfant pour illustrer des reportages de la presse : **OUI** **NON**

5. ASSURANCE

J'atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile en cours de validité pour mon enfant couvrant les activités extra-scolaires.

6. SOINS

J'autorise mon enfant à pratiquer toute activité sportive et m'engage à vérifier qu'il ne présente pas de contre-indications médicales.

J'autorise les personnes mandatées à pratiquer tous les soins et interventions d'urgence rendus nécessaires par l'état de mon enfant.

7. OBJETS PERSONNELS

Les objets personnels sont sous la responsabilité de leur propriétaire.

8. REGLEMENT

L'inscription à l'Espace Jeunes vaut acceptation du règlement.

Barraux le :

Signature du responsable légal