



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021

11-17 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

OUI **NON**

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 :

Numéro de téléphone :

NOM-PRENOM :

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