

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2021-2022

ESPACE JEUNES BARRAUX / 11-17 ans

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.

ADOLESCENT

NOM DE L'ENFANT : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : Fille Garçon

Numéro tél ado (facultatif) :

Adresse mail des parents :

(Important pour recevoir les programmes par mail)

RESPONSABLE LEGAL DE L'ADOLESCENT

Responsable légal 1 :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tél travail :

Tél portable :

Responsable légal 2 :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tél travail :

Tél portable :

AUTORISATION PARENTALE

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**

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, train) : **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 extérieur : **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.

Barraux le :

Signature responsable légal 1

Signature responsable légal 2