

Autorisation Parentale

Cycle mai - juin

Du mercredi 15 mai au vendredi 28 juin 2024

Je soussigné(e) responsable(s) légal(aux) de l'enfant :

Père - Mère - Tuteur (rayer la mention inutile)

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Téléphone : _____ ou _____

Email : _____

Numéro de sécurité social (OBLIGATOIRE) : _____

Numéro d'allocataire [CAF] (OBLIGATOIRE) : _____

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Je souhaite inscrire mon enfant à :

(Merci de cocher les cases souhaitées)

- L'activité gratuite « Golfyz » du mercredi 15 mai 2024
- L'activité exceptionnelle jaune « Paddle » du mercredi 22 mai 2024
- L'activité gratuite « Toc' Troc » du mercredi 29 mai 2024
- L'activité exceptionnelle jaune « Mission Commando » du 05 juin 2024
- L'activité exceptionnelle jaune « Voile + paddle » du mercredi 12 juin 2024
- L'activité exceptionnelle verte/ bleu « Week End à Dijon » du samedi 15 au dimanche 16 juin 2024
- L'activité exceptionnelle jaune « Paintball » du mercredi 19 juin 2024
- L'activité exceptionnelle verte/ bleu « Week End dans l'Est » du samedi 22 au dimanche 23 juin 2024
- L'activité gratuite « Les Sportifs du dimanche » (Journée Solidaire) du mercredi 26 juin 2024
- L'activité exceptionnelle jaune « Soirée tropicale + buffet » du vendredi 28 juin 2024

Je soussigné(e) : _____

Responsable légal de l'enfant : _____

- Déclare être responsable de l'enfant susnommé.
- Autorise l'équipe d'animation à prendre des photos/vidéos de mon enfant lors des activités de manière qu'elles puissent être utilisées sur les supports de communication de la ville (Facebook, diaporama, site de la ville, zoom, plaquettes...).
- Autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens à la fin des animations.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer par ses propres moyens à la fin des animations et m'engage à venir le chercher ou en donne l'autorise à Mr/Mme _____.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les animations mises en place par le service Jeunesse de la ville et certifie qu'il ne présente pas de contre-indications à la pratique des activités proposées (loisirs, sportives, culturelles...).
- Accepte que mon enfant soit sous la responsabilité des encadrants du dispositif (en cas de problème, les animateurs pourront me joindre par téléphone).
- Autorise les animateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.
- Autorise mon enfant à être véhiculé durant les activités par les moyens de transport de la ville (minibus et voitures).
- Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et de paiement des différents dispositifs du service Jeunesse ainsi que la carte d'adhésion 2024.
- Atteste avoir pris connaissance des informations concernant la facturation des absences non-justifiées 48h à l'avance.
- Certifie que mon enfant est couvert par une responsabilité civile.
- Certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du responsable légal :

Signature du jeune :