Autorisation Parentale

ACM à thème : En route vers l'aventure !

Du lundi 22 au vendredi 26 avril 2024

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

Père – Mère – Tuteur *(rayer la mention inutile)*

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ ou _____

Email : _____

Numéro de Sécurité Social (OBLIGATOIRE) : _____

Numéro d'allocataire CAF (OBLIGATOIRE) : _____

En cas de non-transmission du numéro, le tarif le plus élevé sera appliqué.
Si vous n'avez pas de numéro allocataire, merci de nous transmettre votre feuille d'imposition. Autrement le tarif le plus élevé sera appliqué.

Attestation Aides CAF 2024 : OUI ☐ NON ☐

(Si oui, merci de joindre une photocopie de l'attestation CAF 2024 « Aide aux Temps Libres » avant le début du centre.)

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Sexe : Féminin ☐ Masculin ☐

Autorisations : ***(Merci de cocher les cases souhaités)***

Je soussigné(e) : _____, reponsable 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 :