



# Autorisation Parentale

ACM à la carte

Du lundi 29 avril au vendredi 3 mai 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) : \_\_\_\_\_

*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.*

## Enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Sexe : Féminin  Masculin

**Je souhaite inscrire mon enfant à :**

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

- L'activité **exceptionnelle verte** « Accrobranche » du lundi 29 avril 2024
- L'activité **exceptionnelle jaune** « Escape Game nature en canoé kayak » du mardi 30 avril 2024
- L'activité **exceptionnelle jaune** « Bowling + jeux d'arcade » du jeudi 2 mai 2024
- L'activité **gratuite** « A la recherche de la source aux Pokémons » du vendredi 4 mai 2024

**Autorisations :**

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

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 :