



Autorisation Parentale Séjours

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 séjour)

Enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Sexe : Féminin Masculin

Taille : _____ Pointure : _____

Choix du séjour : (Pour info, 2 séjours peuvent être choisis. Pensez juste à noter l'ordre de préférence.)

Séjour 11-13 ans, dans la Pas de Calais, du 15 au 19 juillet 2024

Séjour 11-13 ans, dans le Rhône, du 27 juillet au 2 août 2024

Séjour 14-17 ans, au lac Léman, du 19 au samedi 24 août 2024

Autorisations :

(Merci de cocher les cases souhaités)

Je soussigné(e) : _____, responsable légal de l'enfant :

- Déclare être responsable de l'enfant susnommé.
- Autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens à la fin du séjour.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer par ses propres moyens à la fin du séjour et m'engage à venir le chercher ou en donne l'autorise à Mr/Mme _____.
- Autorise l'équipe d'animation à prendre des photos/vidéos de mon enfant lors du séjour 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 participer à toutes les animations que le séjour de vacances propose 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 le séjour par les moyens de transport de la ville (minibus et voitures).
- Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et de paiement du séjour de vacances organisé par le 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 :