

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme- M (Nom-Prénom).....

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Espace Jeunes et autorise mon enfant

NOM-Prénom.....

€ À adhérer à l'Espace Jeunes

€ à participer à toutes les activités organisées par l'Espace Jeunes

sauf :.....

€ à utiliser tous moyens de transport proposés par l'Espace Jeunes.

J'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions médicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Oui €

Non €

Adresse :.....

.....

Date de naissance du jeune :.....

Numéro de tel. : Domicile

Numéro de tel. : Travail de la mère

Numéro de tel. : Travail du père

Nous sommes amenés, à l'occasion d'une activité particulière à prendre en photo ou à filmer les jeunes. Autorisez-vous l'utilisation et la diffusion de l'image de votre enfant pour des actions d'informations et de promotions publiques ? (compte Facebook, parution dans la presse...)

Oui €

Non €

Fait le à

Signature du tuteur légal

(Tous paiements par chèque, doit être libellé au nom du Trésor Public)