



Autorisation Parentale

Je soussigné(e), Mr, Mme, Melle (Nom, Prénom)..... atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du local jeunes et autorise mon enfant (Nom, Prénom).....

- A participer à toutes les activités organisées par le local sauf
- A utiliser tous moyen de transport proposés par le local jeunes.

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

Oui Non

L'enfant peut-il rentrer seul chez lui ?

Oui Non

L'enfant est-il autorisé à quitter le local lorsqu'il le souhaite ou doit-il attendre la fermeture ou la venue de ces parents ?

Oui Non

Informations complémentaires :

Adresse :

A quel régime appartenez-vous ?

Régime Général RATP SNCF MSA Régime maritime

N° Allocataire CAF :

Date de naissance du jeune :

Numéro de téléphone :

- Domicile :
- Portables :
- Travail père :
- Travail Mère :

Adresse mail des parents :

N° portable du jeune et/ou adresse mail (s'il en possède un) :

Nous sommes amenés, dans le cadre d'une activité particulière ou d'une parution dans la presse, à prendre des photos ou à filmer les jeunes. Autorisez-vous l'utilisation de l'image de votre enfant pour ces actions d'information et de promotion publique ?

Oui Non

Fait leà

Signature des responsables légaux