

ESPACE JEUNES

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme

En qualité de (1) autorise l'enfant

À participer aux différentes activités culturelles ou sportives proposées par la structure, ainsi qu'aux promenades hors des locaux et des sorties en minibus.

L'enfant inscrit est assuré uniquement dans le cadre des activités et lorsqu'il est accompagné des animateurs. Dès lors que votre enfant quitte la structure, les animateurs n'en sont plus responsables.

Entourez la mention correspondante

- *J'autorise mon enfant à rentrer et sortir de la structure comme il le désire.*

OUI

NON

- *J'autorise mon enfant à rentrer seul après les activités ou après la fermeture de la structure.*

OUI

NON

- *J'autorise mon enfant à quitter la structure uniquement lorsque qu'un parent vient le chercher ou lorsqu'un parent donne l'autorisation aux responsables de la structure de laisser sortir l'enfant.*

OUI

NON

- *Votre enfant fume*

OUI

NON

Si vous n'autorisez pas votre enfant à fumer et que les animateurs le surprenne entrain de le faire, vous en serait avertit.

- *Autorisez-vous votre enfant à fumer à l'extérieur de la structure*

OUI

NON

Je soussigné Madame, Monsieur

- Autorise expressément les organisateurs ainsi que leurs ayants droits (partenaires et médias...) à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître sur les activités organisées par l'Espace jeunes sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi.

OUI

NON

- En cas d'accident ou de maladie, j'autorise l'animateur à prendre toutes les mesures qu'il jugerait utiles au cas ou mon enfant aurait besoins de soins urgents.

OUI

NON

Date :

Lu et approuvé
Signature