

AUTORISATION PARENTALE
Inscription au Service Jeunesse
Valable du 01/01/2017 au 31/12/2017

L'ENFANT :

Nom : Prénom :
Date de naissance : / / Age : ans

L'enfant est-il assuré *? oui non

Nom et Prénom de la **mère** :
Tél. Domicile : Tél. Portable :
Mail (écrire très lisiblement) :
Adresse :

Nom et Prénom du **père** :
Tél. Domicile : Tél. Portable :
Mail (écrire très lisiblement) :
Adresse :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence et d'indisponibilité des représentants légaux:

Nom et Prénom de la personne :
Tél. Domicile : Tél. Portable :

Nom et Prénom de la personne :
Tél. Domicile : Tél. Portable :

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur avoir le plein exercice de l'autorité parentale, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, **autorise*** :

♦ mon enfant à fréquenter les Accueils Itinérants du Service Jeunesse et à rentrer seul :

- ↳ sur l'ensemble du territoire : oui non
↳ uniquement sur la commune où réside mon enfant : oui non

♦ mon enfant à participer aux sorties/animations/séjours du Service Jeunesse et à rentrer seul :

- ↳ sur l'ensemble du territoire : oui non
↳ uniquement sur la commune où réside mon enfant : oui non

le transport de mon enfant lors des sorties organisées par le Service Jeunesse

la transmission de mes coordonnées pour un éventuel co-voiturage

que les numéros de téléphone ci-dessus soient utilisés dans le cadre du Service « alerte SMS »

♦ que mon enfant soit photographié/filmé lors des actions du Service Jeunesse et la diffusion de son image :

- dans les *parutions presse papier (dont celles de la C.C.V.B.)*
 sur le *Web (dont page facebook du SJ de la CCVB)*

Date : / /2017

Signature :

