

NOM et PRENOM du JEUNE : .....

DATE de NAISSANCE : ...../...../..... PORTABLE : .....

RESEAU SOCIAL : .....

**RESPONSABLES LEGAUX : (père - mère- tuteur)**

NOM : ..... Prénom : ..... Portable : .....

NOM : ..... Prénom : ..... Portable : .....

Adresse : .....

Adresse mail : .....

N° Allocataire CAF : ..... J'autorise la mairie à consulter mon Q.F sur le site de la CAF

N° Allocataire MSA : ..... (Joindre un justificatif de Quotient Familial pour la MSA)

**AUTORISATIONS PARENTALES**

Je (Nous), soussigné(s), (Nom, Prénom) .....

responsable(s) légal(aux) de l'enfant .....

Autorisons notre enfant **à participer à toutes les activités organisées par l'Espace jeunes**, y compris les sorties nécessitant un transport.

Autorisons la mairie de Caulnes **à photographier notre enfant et à faire publier ces clichés pour sa communication** (presse, journal interne, facebook, blog...). Il est entendu que la mairie s'interdit une exploitation des photographies qui pourrait porter atteinte à l'intégrité de l'enfant.

Autorisons la responsable sur le site à effectuer les 1ers soins en cas de blessure et si besoin, appeler un médecin ou pompiers

Autorisons notre enfant à aller et venir à l'espace jeune **ET** aux soirées librement (vient à l'espace jeune ou à la soirée et en repart, à tout moment, selon ses souhaits) et dégageons la mairie de toute responsabilité en cas d'incidents pouvant survenir avant la venue et après chaque départ du jeune de l'Espace Jeunes.

OUI

OUI, mon enfant peut venir et partir seul entre ..... et ..... (Horaires à indiquer)

NON, je souhaite que mon enfant reste sous la responsabilité des animateurs jusqu'à ce qu'un adulte vienne le chercher.

**DOCUMENTS à JOINDRE et INFORMATIONS**

Assurance Civile et Assurance Individuelle Accident

Vaccin DTP à jour (date du dernier rappel : .....) )

**Les jeunes sont pris en charge pendant l'ouverture de l'espace jeunes de 14h00 à 17h30 le mercredi en période scolaire, du lundi au vendredi de 14h00 à 17h30 pendant les vacances (sauf sortie ou activité spécifique).**

Nous déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à ....., le .....

Signature