Autorisation parentale vacances d'été 2020

S3

Cocher l'activité(s) choisie(s) :

☐ Sortie Lazer quest 20/07	☐ VTT/ baignade Montbel 20/07 ☐ Balade cascade d'Ars 21/07
☐ Atelier gravure 20/07	☐ Atelier photos 21/07 ☐ Hydro Speed 21/07
☐ Arts du cirque le 20/07	☐ VTT Montbel 22/07 ☐ Ferme bisons 24/07

Besoin de navette ☐ Matin ☐ Soir	☐ Saint-Paul-de-Jarrat ☐ Varilhes ☐ Saint Jean de Verges
RESPONSABLE DU JEUNE	**JEUNE**
NOM : .... Prénom : ..... Adresse : ..... Code postal : .....Ville : ..... Téléphone Domicile :..... Téléphone Portable : ..... Numéro allocataire CAF :	NOM : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : ..... N° portable :..... Adresse :..... Mail :..... Numéro de sécurité sociale :.....
AUTRE PERSONNE A JOINDRE (en cas d'urgence) *obligatoire* : Nom/Prénom :..... Lien avec le jeune :..... Tél. Domicile :..... Portable :..... Tel travail :.....	**ADHESION JEUNE *Obligatoire*** Je soussigné(e), responsable du jeune..... Inscrire mon enfant à l'association PAAJIP pour une cotisation de 2€ pour l'année 2020 Date.....Signature · Chèque · Espèces

AUTORISATIONS

J'autorise mon/ma fils/fille à participer aux activités, j'autorise la structure :

- D'une part à diffuser les photos et témoignages de mon enfant à la presse,
- Et d'autre part à les publier sur les sites et plaquettes de communication de la structure y compris les réseaux sociaux. Oui ☐ Non ☐
- J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant y compris, éventuellement l'hospitalisation.

- J'autorise mon/ma fils/fille à partir seul après l'activité. Oui ☐ Non ☐
- Si non, je m'engage à venir le chercher à la fin de l'activité.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement et m'engage à le respecter.

La structure se décharge de toute responsabilité quant à la perte ou le vol des affaires personnelles du jeune.

Date : Lu et approuvé Signature

Fournir obligatoirement : la fiche de renseignements médicaux.

PAAJIP (Pôle Agglomération Adolescence Jeunesse Information Prévention)
Espace Olivier Carol, Bd François Mitterrand 09000 Foix
05.61.02.73.55 / jeunesse.paajip@gmail.com