

Mercredis, Samedis et Vacances scolaires

Etes vous adhérent à la maison du canton ? Si oui, n° de votre carte :

ETAT CIVIL

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

Code postal : Commune:

Votre numéro de téléphone : Un numéro en cas d'urgence :

Nom du médecin Traitant : Tel :

De quel régime dépendez-vous ? CAF : MSA Autre : précisez

Numéro d'allocataire :

Demande d'utilisation de l'image de mon enfant :

J'autorise le centre social de la Maison du Canton à utiliser l'image de mon enfant à titre gratuit pour la promotion des actions du service.

Dans le cadre légal, nous vous informons que l'image de votre enfant sera utilisée uniquement sur les supports suivants : *Site Internet de la Maison du Canton, Blog, Ouest France, La gazette, La Chronique, La Manche Libre, Expositions et autres publications de la maison du canton*

OUI NON

Autorisation parentale ou de responsable légal annuelle et individuelle

Pôle jeunesse / PIJ centre social « Maison du Canton » Année scolaire 2010/2011

Autorise mon fils, ma fille, _____

- A participer aux activités, animations, sorties organisées par le pôle jeunesse du centre social « Maison du Canton », pour l'année scolaire 2011/2012.
- A être véhiculé si nécessaire pour le besoin des animations ou pour pouvoir se rendre sur les animations (aller retour lieu de rendez-vous, centre social)


J'autorise également les représentants du service jeunesse :

- A prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de difficultés rencontrées soit par le comportement de mon enfant, soit par les aléas des activités pratiquées.
- A admettre mon enfant en hospitalisation au cas où une intervention urgente s'avérerait nécessaire.
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du foyer des jeunes
- J'atteste avoir remplie et signée la fiche d'inscription au foyer des jeunes et l'avoir remis à la Direction.

Je prends note que :

Les accompagnateurs (animateurs ou bénévoles) ne sont pas tenus de ramener mon jeune à mon domicile à la fin de l'activité.

Je m'engage à informer la Direction, tout changement d'autorité ou d'autorisation s'il y a lieu au cours de l'année.

 **Compte tenu du caractère annuel de cette autorisation, celle-ci devra être remise en main propre à la Direction par le responsable légal**

Lieu : Date : Signature :

Documents à fournir : photocopie de l'attestation d'assurance à responsabilité civile familiale ou extrascolaire (préjudice à un tiers) ou individuelle (préjudice n'impliquant que l'assuré), photocopie de la page du carnet de santé relatives aux vaccinations (DTP, BCG,...) ou une attestation du médecin, La **fiche sanitaire** dûment remplie et 1 photo d'identité