



Autorisation Parentale

JOURNÉE HALLOWEEN

Je soussigné(e) responsable(s) légal(aux) de l'enfant

Père - Mère - Tuteur (rayer la mention inutile)

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Téléphone : _____ ou _____

Email : _____

Numéro de Sécurité Social (OBLIGATOIRE) : _____

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Âge : _____ Date de naissance : _____ / _____ / _____

Sexe : Féminin Masculin

Je souhaite inscrire mon enfant à :

(Merci de cocher la case souhaitée)

Grand jeu « L'académie des monstres » pour les **3-6 ans** à la Maison de la Vie Associative de 10h30 à 12h.

Grand jeu « La disparition du 26 octobre » pour les **6-11 ans** à la Place Ernest Poiron de 15 à 17h.

Grand jeu « Le dernier survivant » pour les **11-17 ans** à la Mine du Val de Fer de 19h30 à 21h30.

Autorisations :

(Merci de cocher la case souhaitée)

Je soussigné(e) : _____, responsable légal de l'enfant :

- Déclare être responsable de l'enfant susnommé.
- Autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens à la fin des animations.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer par ses propres moyens à la fin des animations et m'engage à venir le chercher ou en donne l'autorisation à Mr/Mme _____.
- Autorise l'équipe d'animation à prendre des photos/vidéos de mon enfant lors de ce grand jeu d'Halloween afin qu'elles puissent être utilisées sur les supports de communication de la ville (Facebook, diaporama, site de la ville, zoom, plaquettes...).
- Autorise mon enfant à participer à ce grand jeu d'Halloween et certifie qu'il ne présente pas de contre-indications à la pratique des activités proposées (loisirs, sportives, culturelles...).
- Accepte que mon enfant soit sous la responsabilité des encadrants du dispositif (en cas de problème, les animateurs pourront me joindre par téléphone).
- Autorise les animateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence.
- Autorise mon enfant à être véhiculé durant cette journée par les moyens de transport de la ville (minibus et voitures) en cas de besoins.
- Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de ce grand jeu d'Halloween.
- Certifie que mon enfant est couvert par une responsabilité civile.
- Certifie l'exactitude des renseignements donnés.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du responsable légal :

Signature du jeune :