- NOM : ......................................................................................................................

 - Prénom : ......................................................................................................................

- Adresse : ………………………………………………………………………………..

- Age : ......................................................................................................................

- Date de naissance ..............................................................................................................

**Mail :--------------------------------------------------------Tel :------------------------**

**AUTORISATIONS PARENTALES**

* **Autorisation en cas d’urgence :**

J'autorise les responsables à prendre toute mesure nécessaire en cas d'incident ou d’accident.

Personne à prévenir en cas d'urgence :...................................................................................…

Tel : .....................................................................................................................................…

* **Autorisation de rentrer seul en fin d’activités :**

 Mon enfant est autorisé en journée et soirée.

 Mon enfant est autorisé juste en journée.

 Mon enfant n’est pas autorisé.

* **Autorisation pour les soirées du vendredi soir organisées pendant le temps scolaire :**

 Mon enfant est autorisé à participer aux soirées.

 Mon enfant n’est pas autorisé à participer aux soirées.

* **Autorisation du droit à l’image :**

 J’autorise la Mairie de CARAMAN (les animateurs) à utiliser l’image de mon enfant dans le cadre de reportages ayant trait au Coin Jeune (reportage photo ou vidéo interne au Coin jeune).

  J’autorise la Mairie de CARAMAN (les animateurs) à utiliser l’image de mon enfant sur les réseaux sociaux (Facebook et Instagram du Cj…) pour promouvoir leurs activités.

  Je n’autorise pas la Mairie de CARAMAN (les animateurs) à utiliser l’image de mon enfant dans le cadre de reportages ayant trait au Coin Jeune.

* **Autorisation aux animateurs à prendre toute mesure nécessaire concernant la sécurité de mon enfant, en cas d’incident ou d’accident.**

 Oui Non

* **Autorisation pour les sorties lors des vacances en bus ou véhicules 9 places conduits par les animateurs :**

 Mon enfant est autorisé à participer aux sorties.

 Mon enfant n’est pas autorisé à participer aux sorties.