

RENSEIGNEMENTS ANNUELS COIN JEUNE (année 2025 / 2026)

- NOM :

- Prénom :

- Adresse :

- Age :

- Date de naissance :

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

☐ **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 à votre enfant d'utiliser la wifi à disposition dans les locaux du coin jeune.**

☐ 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.

A, le
(Signature)