

NOM Prénom : _____

Né.e le : _____ **à :** _____ fille garçon

RESPONSABLE LEGAL : NOM, prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél. portable : _____

Em@il @

Recevoir les courriels d'information généraux de la MJC OUI j'accepte NON je n'accepte pas

PERE

NOM Prénom : _____

Adresse personnelle :
si différente de celle de l'enfant

Tel Portable : _____

Profession : _____

Employeur : _____

MERE

NOM Prénom : _____

Adresse personnelle :
si différente de celle de l'enfant

Tel Portable : _____

Profession : _____

Employeur : _____

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : Compagnie : _____ et n° : _____

Info : La MJC est assurée à la MAIF pour les activités qu'elle propose, sous le n° Sociétaire 2586067 J

DROIT A L'IMAGE : OUI j'autorise NON je n'autorise pas l'utilisation de photos de mon enfant sur les outils de communication papiers ou informatiques publiques de la MJC

AUTORISATION A CIRCULER SEUL : OUI j'autorise NON je n'autorise pas l'enfant à circuler seul et quitter les locaux des activités lorsque celles-ci sont terminées.

Contact si parent inoignable
Autorisées à venir chercher l'enfant

Autres personnes de confiance					cocher	cocher
Nom		Lien avec enfant				
Prénom						
Nom		Lien avec enfant				
Prénom						
Nom		Lien avec enfant				
Prénom						

Je soussigné(e) : _____

responsable légal de l'enfant _____ déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de la MJC et autorise l'enfant à participer aux activités organisées par l'association. Je l'autorise également à être transporté si nécessaire par les conducteurs et véhicules prévus par l'associations (transporteurs professionnels, transport en commun, animateurs.trices habilités...). Je décharge l'équipe d'animation de toutes les responsabilités d'accidents qui pourraient survenir en dehors des heures de fonctionnement.

A : _____ le : _____ Signature