

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

RESPONSABLE A

NOM Prénom :

Adresse personnelle :
si différente de celle de l'enfant

Tel Portable :

Profession :

Employeur :

RESPONSABLE B

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 injoignable

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