



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....

Père, Mère, Tuteur, Responsable de l'enfant : .....

- Déclare inscrire mon enfant à l'**Accueil de loisirs Jeunes du service animation jeunesse** et l'autorise à pratiquer l'ensemble des activités proposées dont les sorties hors commune.
- Autorise l'équipe d'animation à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence si nécessaire.
- Déclare avoir renseigné la fiche sanitaire de liaison.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil Loisirs Jeunes du Service animation jeunesse de la Ville de Fontaines Sur Saône.
- Certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

- **Concernant le droit à l'image prévu au présent règlement,**

- J'autorise  
 Je n'autorise pas

Les animateurs de l'Accueil Loisirs Jeunes à prendre mon enfant en photo/vidéo uniquement dans un but de communication des activités du service. Les clichés et vidéos pourront être publiés sur tous les supports print et canaux de communication (réseaux sociaux, site internet de la mairie, affichages...) En aucun cas la ville de Fontaines sur Saône ne cédera ces photos à un tiers.

- **Concernant l'autorisation de sortie prévue au présent règlement :**

- J'autorise  
 Je n'autorise pas

Mon enfant à sortir seul de la structure de l'Accueil Loisirs Jeunes

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter toutes les conditions.**

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

SIGNATURE DU JEUNE