

ADHERENTS MINEURS
- 18 ans

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Pour les MINEURS
numéro de carte :



REFERENCES DE L'ADHERENT :

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance : Age :

Adresse : CP – Ville :

N° téléphone : ou / et Portable :

Mail de l'adhérent :(envoi d'info planning d'activités en avant première....)

N° CAF ou Sécurité sociale :

REFERENCES DES PARENTS :

<u>REFERENCE DES PARENTS</u>	Mère	Père
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP – Ville		
N° de téléphone		
N° de téléphone du travail OU N° en cas d'urgence		

Je soussigné (e) père, mère, tuteur de

1- **Autorise/n'autorise pas(1)** mon enfant à participer à toutes les activités proposées par le Service Sport et Loisirs de la Communauté de Communes du Pays Fléchois (Tickets Sports, Club Plage, Cyber Centre) et le Club Ados par le Service Enfance Jeunesse de la ville de la Flèche pour les activités du Club Ados, sous la responsabilité du personnel d'encadrement.

2- **Autorise/n'autorise pas(1)** le responsable de l'activité à faire procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

3- **Autorise/n'autorise pas(1)** mon enfant à profiter des moyens de transports mis à disposition lors des activités organisées par la Communauté de Communes du Pays Fléchois ou par le Service Enfance Jeunesse de la ville de la Flèche.

4 - Autorise¹ :

- Mon enfant à rentrer seul à son domicile à l'issue de l'activité ou en cas d'annulation de l'activité.
- Mme ou Mr à venir chercher mon enfant sur les lieux d'activités.
- Mon enfant à bénéficier de véhicules au Club Ados

5 - Pour les activités à caractères sportifs, j'affirme sur l'honneur que mon enfant a été déclaré apte par le médecin (certificat médical conseillé).

6 - Dans le cadre de nos activités les jeunes sont susceptibles d'être photographiés et/ou filmés.

Afin de promouvoir les activités, sur les documents promotionnels impression « papier » et image « Internet », j'autorise la diffusion des photos et/ou des vidéos de mon enfant, prises dans le cadre des activités organisées par le Service Sport et Loisirs de la Communauté de Communes du Pays Fléchois et par le Service Enfance Jeunesse de la ville de la Flèche.

Je n'autorise pas la diffusion des photos et/ou des vidéos prises de mon enfant.

7 - Certifie avoir pris connaissance, ainsi que mon enfant, du règlement intérieur ci-joint et nous engageons à le respecter.

8 - Certifie être couvert au titre de la responsabilité civile complétée par une garantie des dommages corporels.

La Flèche, le **Signature des parents** **Signature de l'enfant :**

Lu et approuvé

Fiche de Renseignements du «Club Ados» de La Flèche, du Cybercentre et des activités Sports Loisirs de la Communauté de Communes du Pays Fléchois