



AUTORISATION PARENTALE

Valable pour toutes les activités proposées par Réseau Jeunes
du 1^{er} janvier au 31 août 2007.

Je soussigné(e) M./Mme (NOM, Prénom)

Père / Mère du jeune (NOM, Prénom)

qui est né(e) le : à

Demeurant à l'adresse :
.....

Téléphone au domicile :

Téléphone portable :

Téléphone au travail :

Numéro de sécurité sociale de l'assuré :

Assurance scolaire (responsabilité civile) :

- Autorise mon fils/ma fille à participer aux activités proposées par l'association *Réseau Jeunes* entre le 1^{er} janvier 2007 et le 31 août 2007.
- Autorise mon fils/ma fille à rentrer seul à l'heure prévue pour la fin des activités.
- Autorise les responsables à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant en cas de maladie ou d'accident (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales).
- Autorise les responsables à sortir du service des urgences mon fils/ma fille si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.
- Autorise la diffusion de photos, de vidéos ou de tout autre support sur lequel figure mon fils ou ma fille.

Fait à Le

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :