



FICHE AUTORISATION ADOS

A remplir obligatoirement pour l'accès au local ados

NOM (jeune) :

Prénom (jeune) :

Merci de remplir chaque ligne

	OUI	NON	Information complémentaire
Autorisation de mettre de la crème solaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Autorisation de mettre de l'arnica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Autorisation de se baigner sous la responsabilité d'un SB	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Autorisation d'apparaître sur les réseaux sociaux de Cap à cité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Autorisation de transport dans les véhicules (Salarié ou location)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Mon enfant est-il fumeur / Peut-il fumer aux endroits prévus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
J'atteste avoir lu et accepte le règlement intérieur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
J'atteste avoir lu le projet pédagogique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Mon enfant peut aller par petit groupe se balader dans le centre d'Etables sans animateur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Mon enfant peut rentrer seul le soir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<i>A partir de quelle heure :</i>

Comme le prévoit la loi du 07/07/2001, nous informons les responsables légaux des mineurs de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels peuvent être exposés le jeune lors des activités pratiquées

Signature du/des parent(s)

Signature du jeune