

# FICHE DE LIAISON Club ados



Nom/Prénom de l'enfant .....

Date de naissance : .....

Adresse de l'enfant : .....

Numéro de portable du jeune :.....

## PERSONNES AYANT EN CHARGE L'ENFANT

- **Mère** : Nom/Prénom : .....
- Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....
- Code postal : ..... Ville : .....
- Tel fixe : ..... Tel portable : ..... Tel travail : .....
- Adresse mail : .....
- **Père** : Nom/Prénom : .....
- Adresse (si différente de celle de l'enfant) : .....
- Code postal : ..... Ville : .....
- Tel fixe : ..... Tel portable : ..... Tel travail : .....
- Adresse mail : .....

## AUTORISATIONS PARENTALES DIVERSES

### Autorisation médicale

J'autorise tout médecin à intervenir en cas d'urgence et si nécessaire sous anesthésie  
OUI ( ) NON ( )

### Autorisation sportive

J'autorise mon enfant à pratiquer des activités physiques et sportives  
OUI ( ) NON ( )

### Autorisation de déplacement

J'autorise mon enfant à participer à des sorties :

en bus OUI ( ) NON ( ) minibus 9 places de la collectivité OUI ( ) NON ( ) véhicule personnel de l'animateur OUI ( ) NON ( ) véhicule de parents pour covoiturage OUI ( ) NON ( )

### Autorisation de décharge de photo

J'autorise l'utilisation et la diffusion des photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions de la collectivité OUI ( ) NON ( )

Autorisation pour parution dans la presse et des deux communes OUI ( ) NON ( )

### Autorisation de sortie

J'autorise mon enfant à rentrer seul après les activités du club ados OUI ( ) NON ( )

Autres personnes autorisées à venir chercher les enfants : Nom : Prénom :

Signature du responsable légal, précédée de la mention « bon pour autorisation »

Fait à .....

Le.....

Signatures :