

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Pour l'enfant :

déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du Centre d'Animation Jeunesse de Breteuil et m'engage à en respecter les termes

Détail des autorisations

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Autorise | mon enfant à participer aux différentes activités et sorties organisées par |
| <input type="checkbox"/> N'autorise pas | le CAJ de Breteuil |
| <input type="checkbox"/> Autorise | l'équipe d'animation à photographier/filmer mon enfant dans le cadre des |
| <input type="checkbox"/> N'autorise pas | activités (pouvant apparaître dans la presse, réseaux sociaux, site internet) |
| <input type="checkbox"/> Autorise | l'équipe d'animation du Centre d'Animation Jeunesse à donner à mon |
| <input type="checkbox"/> N'autorise pas | enfant les soins nécessaires, sur ordonnance médicale |
| <input type="checkbox"/> Autorise | l'équipe d'animation du Centre d'Animation Jeunesse à faire appel |
| <input type="checkbox"/> N'autorise pas | aux services d'urgences ou hospitalier en cas d'accident de mon enfant |
| <input type="checkbox"/> Autorise | mon enfant à rentrer seul(e) après la fermeture de la structure |
| <input type="checkbox"/> N'autorise pas | |
| <input type="checkbox"/> Autorise | mon enfant à prendre les transports liés à l'organisation du Centre |
| <input type="checkbox"/> N'autorise pas | d'Animation Jeunesse |

Signatures

A

, le

Signature :