



**SERVICE ENFANCE JEUNESSE**  
**PRÉVENTION INFORMATION JEUNESSE**  
**AUTORISATIONS PARENTALES Culturo'Poing -**  
**22 avril 2026**

NOM DE L'ENFANT \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ Sexe :  M /  F -

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

PARENT 1 (ou tuteur)	PARENT 2 (ou tuteur)
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Adresse _____	Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____	Code Postal _____ Ville _____
Tél fixe / portable _____ / _____	Tél fixe / portable _____ / _____
Tél professionnel _____	Tél professionnel _____
Mail _____	Mail _____

Responsable légal de l'enfant :  Parent1  Parent2  Autre  précisez \_\_\_\_\_

**En cas de situation particulière, le jugement mentionnant les termes de l'autorité et du droit de garde doit être remis au Service Enfance Jeunesse.**

Autorise l'équipe du PIJ (Prévention Information Jeunesse) à accueillir mon fils, ma fille (1) pour participer à l'action « Culturo'Poing » (un seul créneau est possible) :

Le mercredi 22 avril 2026 à la Maison de Quartier St Nicolas, 14 Rue du Chapitre, 26100 Romans-sur-Isère de 14h à 15h30

Le mercredi 22 avril 2026 à la Maison de Quartier St Nicolas 14 Rue du Chapitre, 26100 Romans-sur-Isère de 15h30 à 17h

**Autre personne à contacter en cas d'urgence :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service Enfance Jeunesse à prendre toutes les mesures rendues nécessaires à l'enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale, traitement médical...).

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2025

Signature

(1) Rayer la mention inutile



# SERVICE ENFANCE JEUNESSE PRÉVENTION INFORMATION JEUNESSE AUTORISATIONS PARENTALES Culturo'Poing - 22 avril 2026

Je soussigné(e) M. / Mme \_\_\_\_\_

Parent 1 – Parent 2 - tuteur légal de l'enfant \_\_\_\_\_

Cochez ci-dessous les mentions que vous approuvez :

- J'atteste sur l'honneur que **j'ai bien souscrit une police d'assurance** complète responsabilité civile **extra- scolaire** couvrant tous les risques au bénéfice de l'enfant, en cours de validité.
- Je précise que l'enfant n'a **aucune contre-indication médicale ou autre** pour participer à toutes les activités organisées par la Communauté d'agglomération Valence Romans Agglo.
- J'autorise l'enfant, **sous ma responsabilité, à regagner seul son domicile** à la fin de l'activité.
- Je suis conscient(e) que l'enfant n'est plus sous la responsabilité de Valence Romans Agglo, dès lors qu'il quitte le stage.
- J'autorise **les personnes suivantes âgées de plus de 16 ans à venir chercher l'enfant** à la fin des activités :
  - 
  -
- J'autorise le service **Enfance Jeunesse à réaliser et utiliser des photos et support vidéo sur lesquelles mon enfant apparaît** pour diffusion dans les supports d'information de Valence Romans Agglo: site internet, journaux, programmes affiches, flyers, invitation et journal ou exposition réalisés dans le cadre des activités ; et ce pour une durée de 2 ans.
- J'autorise le service **Enfance Jeunesse à me faire parvenir, par SMS, des informations relatives à leurs activités** (changement d'horaires, de lieu de rendez-vous, annulation...) **aux numéros de portable fournis**

## **RAPPEL :**

*Pour les pique-niques, nous vous demandons de privilégier des denrées stables ou de longues conservations et de prévoir des sacs isothermes ainsi que des packs de froid, afin de garantir la chaîne du froid et de limiter les risques des toxi-infections alimentaires (Directives de la Direction Départementale de la Protection des Populations de la Drôme).*

*Conformément à la loi RGPD (recueil du consentement des familles à la saisie informatique) nous vous informons que vos données personnelles et celles de vos enfants sont utilisées dans le cadre exclusivement des dispositifs d'accueil (Prévention Information Jeunesse) pour lesquelles vos enfants sont inscrits.*

*Nous sollicitons votre accord d'utiliser vos coordonnées postales, téléphoniques ou vos adresses électroniques pour vous informer de l'actualité des dispositifs pour lesquels vos enfants sont inscrits.*

J'autorise,  je n'autorise pas l'utilisation de mes données

*Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (« Loi Informatique et Liberté » n° 2018-493 du 20 juin 2018). Pour l'exercer, adressez-vous à la Communauté d'agglomération Valence Romans Agglo.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025

Signature