

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussigné(e) M .....  
Responsable de l'enfant.....

1. Autorise/n'autorise pas mon enfant à partir seul de l'Espace Ados .
2. Autorise/ n'autorise pas les animateurs de cette structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires en cas d'urgence pour la santé de mon enfant.
3. afin de respecter la loi relative à la protection des données personnelles et à la libre circulation de celles-ci :  
 autorise  
 n'autorise pas  
la Commune de Morangis à diffuser l'image de mon enfant (dans le cadre d'activités qu'il fréquente) par le biais des différents supports de communication (photographies diffusées au sein des établissements concernés, dans le bulletin municipal et sur le site Internet de la ville).
4. Autorise/ n'autorise pas mon enfant à participer aux sorties organisées par l'Espace Ados.



Photo  
obligatoire

POLE JEUNESSE  
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ESPACE ADOS

La présente fiche doit être impérativement complétée et signée.  
Ces renseignements ont un caractère obligatoire

Nom .....  
Prénom .....  
Né(e) le \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Adresse.....  
.....

### SITUATION DES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Mère / père / autre (préciser) nom et prénom: .....  
Adresse complète : .....  
Tél. domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_

Mère / père / autre (préciser) nom et prénom : .....  
Adresse complète : .....  
Tél. domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Observations :

A ..... le \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Signature des représentants légaux