## Dossier d'inscription PAPJ 2018



Nom de l'enfant : ...... Prénom de l'enfant : .....

Photo obligatoire

Par mesure de sécurité pour la prise en charge de votre enfant

Date de naissance : .....

	Téléphone portable jeune : Email :		
SIVOM O	AUNIS SUD (	HORS SIVON	M / AUNIS SUD O
	F ou MSA sous lequel est l'enfant 1€ (fournir un justificatif)	O Coëfficient > 761€	O MSA
N° de Sécurité soc	ciale sous lequel est l'enfant :		
Autorisation de co	ntrer seul: vivoiturage par d'autres familles: du covoiturage:		
	Les factures seront éditée	s au nom du responsable légal	
Prénom du respo	able légal : nsable :		
Adresse:		Commune:	
Tél. Domicile :		Tél. Portable :	
Email:		Tél. Professionnel :	
Employeur:		101. I Totessionner	
Profession:		ntion familiale:	
PERE (si différer Nom :	nt du responsable légal)		
Prénom:	•••		
Adresse:			
Code postal:		Commune:	
Tél. Domicile:		Tél. Portable:	
Email:		Tél. Professionnel:	
Employeur:			
Profession:		Situation familiale:	
	ent du responsable légal)		
Nom:			
Prénom:			
Adresse:			
Code postal:		Commune:	
Tél. Domicile:		Tél. Portable :	
Email:		Tél. Professionnel:	
Employeur:		Situation familiale:	
Profession:			

## Autorisation de prise en charge

- Pour toute intervention chirurgicale, en cas de nécessité absolue et si besoin sous anesthésie
  Pour la diffusion de photos dans le cadre de la promotion des activités de l'association
- Pour le transport de mon enfant dans le cadre des activités (bus, mini-bus...)

Signature du ou des représentants légaux précédée de la mention «et approuvé»

- Pour la participation de mon enfant à toutes les activités, sous la responsabilité du personnel d'encadrement

Personnes habilités à récupérer le jeunes	
(Nom, Prénoms, N° Tél)	
<del>`````````````</del>	
· 	
<del>-</del>	
En cas d'urgence, autres personnes à prévenir en cas d'indisponibilité des parents :	
(Nom, Prénom, N° Tél)	
<del>-</del>	
<del>-</del>	
<del>-</del>	
Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.	
Fait à, le :/	
Signature	
Signature .	
Autorisation de captation et d'exploitation de l'image et/ou de la voix d'une personne mineure 2018 (remplir le document pou	r
acceptation/barrer pour refus).	
Préambule:	_
Dans le cadre des activités de l'association «Plaine d'Aunis Pleine de Jeunes» financée conjointement par Le SIVOM de	e la
Plaine d'Aunis et La CDC Aunis Sud, votre enfant participe à des animations où des images sont captées. Conformément aux articles 226.1 à 226.8 du code civil relatif aux droits au respect de la vie privé ainsi qu'au droit à l'image	. 1.
participation de votre enfant à ces projets nécessite votre accord concernant les modalités de	;, 1a
captation et d'exploitation.	
oup and it is a completion of the completion of	
Autorisation:	
Je soussigné(e) (Nom, Prénom)	
Résidant (coordonnées),	
Agissant en tant que représentant légal de l'enfant mineur,	,
né le, à, à	
Autorise gracieusement «» à le filmer, le photographier, ou enregistrer sa voix, et à reproduire et	
communiquer au public les captations ainsi réalisées. Je suis informé(e) que ces captations sont réalisées.	
Les organisateurs pourront exploiter toute ou partie de ces captations dans le cadre de leurs activités, non commercia	ıles
culturelles, muséales et pédagogiques et de leur promotion.	.105,
Ainsi, les captations pourront être reproduites sur tout support connu et inconnu à ce jour et diffusées par tout procédé	et et
notamment par papier (dépliants, brochures, affiches, insertion presse, etc.), par télédiffusion (réseau hertzien, câble, satellite),	
l'intermédiaire de réseaux numériques de transport de données (notamment site Internet des organisateurs) par services accessible	oles
par réseau de téléphonie, pour une visualisation sur tout matériel de réception.	
Cette autorisation est accordée aux organisateurs pour 10 (dix) ans à compter de la signature de la présente autorisation, et	
renouvellera par tacite reconduction, pour des périodes successives de 1 an. Le renouvellement pourra être dénoncé par l'envoi d	ı'un
courrier recommandé avec accusé de réception au moins trois mois avant le terme.	
En tant que de besoin, les présentes sont soumises au droit français et à la compétence des tribunaux français.	
Δ 10	