

# Cessation droit à l'image

Je soussigné(e).....

Déclare sur l'honneur être le responsable légal de :

Né le .....

- Autorise le Secteur Jeunesse du Centre socioculturel du Barbezilien à :
- N'autorise pas le Secteur Jeunes du Centre Socioculturel du Barbezilien à :

-fixer, reproduire et communiquer au public les prises de vue photographiques et enregistrements audiovisuels où figure l'enfant susmentionné dans le cadre des activités proposées.

-L'utilisation de l'image des enfants par le CSC se fera dans des utilisations normalement prévisibles; telle qu'elles ne portent pas atteinte à la dignité des enfants à titre gracieux.

La cession est faite à titre gracieux, pour un délai et un territoire illimités.

La présente décision vaut sans limitation de durée, jusqu'à mention contraire expresse et écrite.

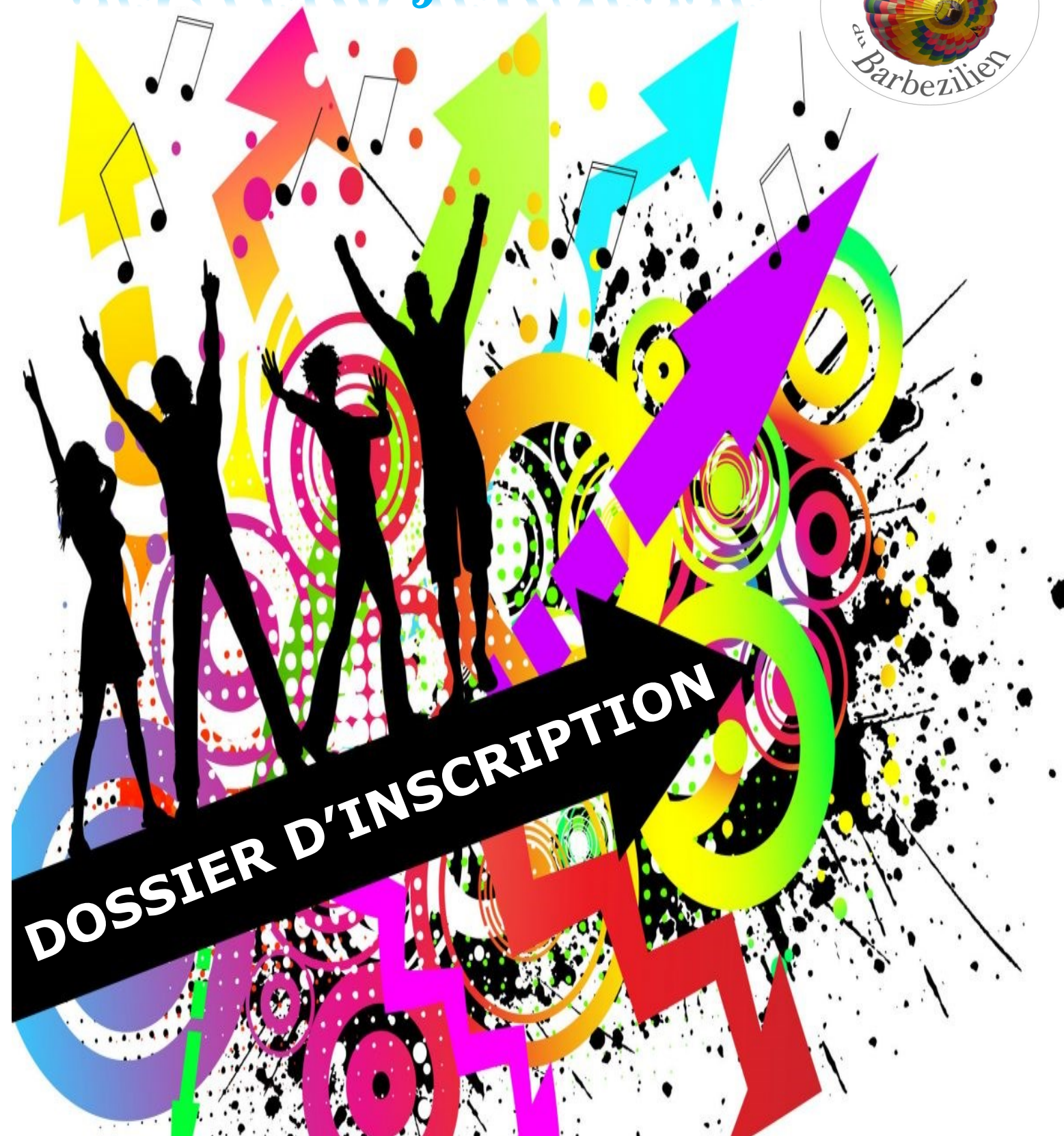
Le CSC s'engage à ne faire aucune exploitation commerciale, ni aucune cession de clichés représentant l'enfant.

Fait à:

Le:

Signature des représentants légaux  
(faire précéder les signatures de la mention « lu et approuvé »)

## SECTEUR JEUNESSE



Cadre réservé Secteur Jeunesse	<input type="checkbox"/> Fiche renseignement	<input type="checkbox"/> Droit à l'image	Nom .....  Prénom .....  N° CAF .....
	<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire	<input type="checkbox"/> Règlement intérieur	
	<input type="checkbox"/> Copie Vaccins	<input type="checkbox"/> Adhésion chèque	
	<input type="checkbox"/> Copie Carte Vitale	<input type="checkbox"/> Adhésion espèces	
	<input type="checkbox"/> Assurance responsabilité civile		

# Fiche de Renseignement

## Secteur Jeunesse

Pour la participation aux animations et sorties, des compléments pourront être demandés

### JEUNE

Nom:..... Prénom:.....  
Né le: ..... À:..... Dépt:.....  
Tel:.....

### RESPONSABLE LEGAL

Monsieur et/ou Madame (rayez mention inutile)

Nom et prénom: .....

Adresse: .....

Code Postal:..... Commune:.....

Portable (**obligatoire**):..... Fixe:.....

Email (**obligatoire**):.....

Régime (**obligatoire**):  MSA  CAF N°: .....

### EN CAS D'URGENCE: personne à contacter (hors responsable légal)

Nom: ..... Tel: .....

Nom: ..... Tel: .....

### AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS

Je soussigné(e).....  
Responsable légal de l'enfant susmentionné:

- Autorise mon enfant à se rendre au x Accueils Jeunes
- Autorise les responsables à mettre en œuvre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident
- Autorise les responsables à se déplacer avec l'enfant sur le territoire de la Communauté de Communes 4B pour diverses activités.
- Atteste que mon enfant est à jour de ses vaccinations (sinon certificat médical de contre-indication).  
**Joindre la copie du carnet de vaccination ou une attestation médicale**
- Atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile ou individuelle accident

**Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche**

Fait à: .....  
Le: ..... **Signature obligatoire:**

# Fiche Sanitaire

## de liaison

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités, les séjours organisés par le Secteur Jeunesse. Elle évite de vous démunir du carnet de santé de l'enfant.

### VACCINATION (document à fournir OBLIGATOIREMENT)

LA PHOTOCOPIE DES VACCINS A JOUR / ATTESTATION MEDICALE

ou

UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION

### RENSEIGNEMENTS

Suit-il un traitement médical?  OUI  NON **Noms du/des médicament(s):**  
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondant (dans l'emballage d'origine) .....

L'enfant a-t-il eu/a-t-il les allergies suivantes : **Lesquelles?**  
Alimentaires:  OUI  NON .....

L'enfant fait-il de l'asthme ?  OUI  NON

Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?  OUI  NON

.....  
.....

## Règlement intérieur

### Coupon réponse

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur des Accueils Jeunes du CSC du Barbezi-lien. L'inscription au sein de la structure vaut acceptation de l'ensemble des termes.

**Le/La Jeune,**

Nom / Prénom

Signature

**Le Responsable légal,**

Nom /Prénom

Signature