

**FICHE D'INSCRIPTION ADOS** (enfants scolarisés de 11 à 15 ans inclus) (du 01.01.2006 au 31.12.2010)

<b>ENFANT :</b>	<b>NOM :</b> .....
	<b>PRENOM :</b> .....
<b>DATE DE NAISSANCE :</b> ..... / ..... / .....	<b>Age :</b> ..... <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin

**NOM DU PERE, MERE OU PERSONNE RESPONSABLE :**

**PRÉNOM :**

**NOM, PRENOM du conjoint ou concubin :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :**

--	--	--	--	--	--

**VILLE :**

**domicile :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**portable de la mère :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**portable du père :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**professionnel de la mère :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**professionnel du père :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**@ Adresse électronique de la mère :**

**@ Adresse électronique du père :**

**INSCRIPTIONS :**

**PRÉSENCE DE VOTRE ENFANT :** Veuillez cocher les cases.

	De 16h30 à 18h00	De 18h00 à 19h30	De 16h30 à 19h30
<b>SEMAINE 1 &gt; du mardi 6 au samedi 10 juillet</b>			
<b>SEMAINE 2 &gt; du mardi 13 au samedi 17 juillet</b>			
<b>SEMAINE 3 &gt; du mardi 20 au samedi 24 juillet</b>			

**Attention merci de bien vouloir noter qu'à compter de 18h aucune entrée ne sera autorisée sur le site.**

Autorise mon enfant à participer à la soirée Ados 11-15 ans le vendredi 23 juillet 2021 de 20h30 – 23h.

## **EN CAS D'URGENCE :**

Nom et Prénom de la personne à prévenir : .....

Lien de parenté : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe et/ou portable : .....

Nom et Téléphone du Médecin Traitant : .....

## **JE L'AUTORISE :**

A participer aux activités proposées par la Ville dans le cadre de « L'été en Place »

Je déclare que mon enfant ne présente pas de contre indication médicales

Je donne l'autorisation de pratiquer tout geste chirurgical en cas d'urgence

J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié lors des activités proposées (journal, site internet, réseaux sociaux...)

J'autorise mon enfant à rentrer seul à partir de 18h00

J'autorise mon enfant à rentrer seul à partir de 19h30

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul (je m'engage à venir le chercher)

## **RÈGLEMENTATION ET GESTES BARRIÈRES**

Durée des mesures : jusqu'à nouvel ordre. La situation sera régulièrement évaluée afin d'adapter le cas échéant le cadre d'organisation des activités.

*Il appartient aux responsables légaux de fournir des masques à leurs enfants.*

*Les masques devront être portés obligatoirement lors des déplacements entre les stands.*

*Les activités seront organisées par petits groupes.*

*Les responsables légaux ne seront pas admis sur les lieux d'activités des mineurs. En cas d'accès exceptionnel, ils doivent être munis de masques.*

*Des points d'eau en nombre suffisant pour permettre le lavage des mains seront prévus à proximité du lieu d'accueil et d'activités.*

Fait à ....., le .....

**SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL :**