



# RESO-ADOS 2020

## C O O R D O N N É E S

### **Du jeune :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse mail : .....@.....

N° de portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

### **Du parent :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse mail : .....@.....

N° de portable : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

## A T T E S T A T I O N P A R E N T A L E

Je soussigné(e) Mme, M, responsable légal, .....

- Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de l'activité :

**Oui**                       **Non**

- Autorise mon enfant à utiliser le service de navette mis en place le **mercredi et les vacances scolaires** :

**Oui**                       **Non**

Depuis la commune de :

- |                                     |                                 |   |
|-------------------------------------|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Les Angles | <input type="checkbox"/> Pujaut | <input type="checkbox"/> Rochefort du Gard      |
| <input type="checkbox"/> Sauveterre | <input type="checkbox"/> Saze   | <input type="checkbox"/> Villeneuve Lez Avignon |

A rentrer seul à la descente de la navette :

**Oui**                       **Non**

Si non, personnes autorisées à récupérer mon enfant :

Nom ..... Prénom..... N° Tél.....

Nom ..... Prénom..... N° Tél.....

Nom ..... Prénom..... N° Tél.....

- Autorise mon enfant à être photographié ou filmé durant les activités :

**Oui**                       **Non**

Fait à : ..... Signature du parent ou responsable légal:

Le : /\_/\_/\_/\_/\_/ 20\_/\_/

## E N G A G E M E N T D U J E U N E

Je soussigné(e), .....  
atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement.

Fait à : .....

Le : /\_/\_/\_/\_/\_/ 20\_/\_/

Signature :