RESO-ADOS 2021

COORDONNEES

Du jeune :
Nom : .....Prénom : .....
Adresse mail : ..... @ .....
N° de portable : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Du parent :
Nom : .....Prénom : .....
Adresse mail : ..... @ .....
N° de portable : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Le jeune est scolarisé : (précisez établissement et classe) .....

ATTESTATION PARENTALE

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 :

☐ Les Angles ☐ Pujaut ☐ Rochefort du Gard
☐ Sauveterre ☐ Saze ☐ 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__/

ENGAGEMENT DU JEUNE

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

Fait à : ..... Le : /__/__/__/__/ 20__/

Signature :