AUTORISATION PARENTALE

Madame et / ou Monsieur :

Responsable légal de (Prénom/Nom):

- Autorise celui à participer au dispositif de la Commune de Chanonat dans les conditions définies dans les documents joints.

- Accepte qu'il perçoive directement de la part de la commune de Chanonat la gratification liée à la mission effectuée. En aucun cas le montant versé pour la participation à l'activité ne pourra avoir équivalence à un salaire. Aucun bulletin de salaire ne sera établi.

- Certifie qu'il est à jour de ses vaccinations.

- Certifie qu'il possède une assurance responsabilité civile (extrascolaire).

- Autorise les responsables des missions à prendre, en cas de maladie ou d'accident dont il pourrait être victime toutes mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales et m'engage à régler les frais consécutifs.

- Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin du chantier, entourez la réponse :
  ☐ OUI ☐ NON
- Autorise mon enfant à être transporter en voiture pour se rendre sur la mission si nécessaire :
  ☐ OUI ☐ NON

En cas de difficultés de santé particulières, merci de les préciser ci-après :

Dans le cadre des missions attribuées, des photos peuvent être réalisées, ces clichés sont susceptibles d'être utilisés par la commune pour faire connaître les missions effectuées sur la commune et non à des fins commerciales :

☐ Autorise les prises de vue

☐ N'autorise pas les prises de vue

Fait à Le
../../….Cliquez ou appuy

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Des représentants légaux : Du jeune :