

Séjour		Dates	Transport
<b>1<sup>er</sup> choix</b>			<input type="checkbox"/> L'enfant sera amené sur place <input type="checkbox"/> Autres : voir catalogue
<b>2<sup>e</sup> choix</b>			<input type="checkbox"/> L'enfant sera amené sur place <input type="checkbox"/> Autres : voir catalogue

*Le participant :*

Nom : ..... Prénom : .....

Âge : ..... Sexe : Fille / Garçon Né le : .....

*La famille :*

*Responsable légal : Père / Mère / Tuteur / Famille d'accueil*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... En cas d'urgence : .....

Adresse mail : ..... N° SS : .....

*Conjoint : Père / Mère / Tuteur / Famille d'accueil*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente): .....

Caisse d'allocation familiale (CAF, MSA ...) : ..... Département du service : .....

N° allocataire : ..... Caisse d'assurance maladie : .....

Service social suivant le dossier :

Nom : ..... Service : ..... Contacts : .....

**Droit à l'image**

Je soussigné.....agissant en tant que représentant légal de .....autorise :

La fixation, la reproduction et communication au public des photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

L'exploitation des images et l'utilisation directe par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits.

Le bénéficiaire de l'aurorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable

Date..... Signature

**Adhésion**

Je soussigné.....agissant en tant que représentant légal de .....autorise l'association à enregistrer le jeune en tant qu'adhérent.

Date..... Signature

**AD PEP14 – boîte n°34 : Maison des associations – 1018 Boulevard du grand parc – 14200**

**Hérouville-Saint-Clair**

**Tél : 02.31.43.94.13 ou 06.18.39.36.79**

**Mail : accueil@lespep14.org**

**Le : ..... À : .....**

**Signature :**