

## Fiche de renseignements

Année 2020

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe (cochez) : ☐ M ☐ F

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

N° portable : .....

Téléphone : .....

N° portable parent 1 : .....

N° portable parent 2 : .....

N° de sécurité sociale : .....

Mail : .....

N° de téléphone en cas d'urgence :

➤ Domicile : .....

➤ Travail du père : .....

➤ Travail de la mère : .....

➤ Médecin traitant : .....

PHOTO  
IDENTITE  
(Obligatoire)

### Situation (cochez) :

☐ Lycéen(ne)

☐ Autre. Précisez : .....

### Pièce obligatoire à joindre :

☐ Photocopie d'une pièce d'identité

☐ Fiche sanitaire de liaison

☐ Photocopie de l'attestation d'assuré social

☐ Autorisation parentale

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile

☐ RIB

## Autorisation parentale

Madame, Monsieur ..... en qualité de tuteur légal, après avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du contrat auquel mon enfant s'engage :

- ☐ La commune ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participants à l'opération « Argent de poche ». En aucun cas, l'indemnisation versée pour la participation à l'activité « Argent de poche » ne pourra avoir équivalent de salaire.
- ☐ Les jeunes entrant dans le dispositif devront bénéficier d'une couverture sociale en leur nom ou sous couvert de leur tuteur. Une attestation apportant la preuve de la présente couverture sociale sera demandée lors de l'inscription du jeune dans l'opération. Si le jeune est amené à se blesser lui-même, soit au cours de l'activité, soit au cours du trajet, les frais inhérents aux dommages corporels seront pris en compte par son propre régime de couverture sociale.
- ☐ La commune s'engage à souscrire auprès d'une compagnie notoirement solvable un contrat d'assurance « responsabilité civile » lié à cette activité couvrant l'ensemble des dommages pouvant être occasionnés et accidents pouvant survenir à des tiers dans le cadre du déroulement des missions. Tous les participants sont tiers les uns par rapport aux autres.

☐ Autorise mon fils/ma fille :

Nom : .....

Prénom : .....

Domicile : .....

☐ A participer à l'opération « Argent de poche »

☐ De plus, j'autorise :

☐ Mon fils/ma fille à rentrer seul(e) après l'animation

☐ L'équipe encadrante à prendre des photos et vidéos lors des missions pour la communication (presse, journal communal, site internet)

Fait à ..... Le .....

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

L'animatrice sur Rocheservière se tient à votre disposition pour tout renseignement complémentaire au 06.43.63.39.98 ou par mail à aifr.rocheserviere@gmail.com