

AUTORISATION PARENTALE

ANIMATION BEHREN JEUNESSE 2026

NOM-PRENOM de l'enfant :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

NOM-PRENOM du tuteur :

TELEPHONE du tuteur :/...../...../...../.....

ADRESSE DOMICILE :

Je soussigné(e), autorise mon enfant à participer aux animations organisées par la ville de Behren-lès-Forbach et les associations partenaires qui se dérouleront du 13 au 24 avril 2026.

Autorisations médicales et d'urgence

Je certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique des activités mentionnées ci-dessus. En cas d'urgence, j'autorise l'animateur à prendre les mesures nécessaires, y compris le recours à des soins médicaux si nécessaire.

Engagement des parents/tuteurs

Je m'engage à fournir toutes les informations nécessaires concernant la santé et la sécurité de mon enfant. Je reconnais avoir pris connaissance des activités prévues et des risques associés.

Je m'engage à ce que mon enfant se rende à toutes les activités auxquelles il est inscrit. En cas d'absence, je m'engage à prévenir la mairie.

Autorisation droit à l'image

En remplissant cette autorisation, je reconnais accepter la diffusion des photos et vidéos prises pendant les animations. Si je souhaite refuser, je m'engage à fournir un courrier écrit attestant de mon refus lors de l'inscription.

Sortie du territoire de la ville

Je donne mon autorisation pour que mon enfant participe à l'animation en dehors du territoire de la ville de Behren-lès-Forbach, et accepte que des déplacements soient effectués dans le cadre des activités prévues et **pour lesquelles il est inscrit**.

Fait à Behren-lès-Forbach, le

Signature