

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Chantiers jeunes – avril 2024

I - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LEGAL :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone portable : _____ @ : _____

II- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Téléphone portable : _____

@ : _____

Période de travail:

Semaine du 22/04/2024 au 26/04/2024

Pièces à fournir obligatoirement et à déposer au CCAS de la commune avant **le 6 avril 2024** :

- Le présent formulaire d'inscription aux chantiers jeunes 2024 ainsi que l'autorisation parentale.
- Lettre de motivation.
- Fiche sanitaire de liaison dûment complétée.
- Attestation d'assurance responsabilité civile extrascolaire.
- Copie de la carte d'identité (recto/verso).
- Copie de la carte vitale personnelle ou du responsable légal.
- Le règlement intérieur dûment signé par le jeune et ses représentants légaux.

Fait à Reyrieux, le

Signature du (de la) participant(e) :

Signature du ou des représentant(s) légal(aux) :

Autorisation parentale Chantiers jeunes avril 2024

Afin de compléter la candidature de votre fille/fils pour cet été, nous vous demandons de bien vouloir remplir intégralement la présente autorisation parentale.

Je soussigné(e), M^{elle} (*), M^{me}(*), M. (*), _____

autorise ma fille (*), mon fils(*) _____

à participer aux chantiers jeunes organisés par le CCAS de Reyrieux durant le mois **d'avril 2024** et déclare exactes les informations portées sur la fiche de renseignements ci-dessus ainsi que sur la fiche sanitaire de liaison.

- J'autorise, le CCAS de Reyrieux à photographier mon enfant à publier et diffuser sur les supports d'information (journal municipal, site Internet, page Facebook de la municipalité...), des photos et vidéos, de celui-ci, réalisées dans le cadre de ces chantiers, en respect des règles du droit à l'image et de la protection des mineurs.
- J'autorise le CCAS de Reyrieux à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales), rendues nécessaire par l'état de l'enfant et m'engage à rembourser les éventuels honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés en raison des soins engagés.
- Je reconnais et accepte qu'en cas de perturbation ou d'indiscipline manifeste, mon enfant pourra faire l'objet d'un renvoi immédiat sans obtenir sa gratification.

Fait à Reyrieux, le

Signature précédée de la mention manuscrite « *lu et approuvé* »

(*) Rayer la mention inutile