



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM : _____ **Prénom(s) :** _____
Né(e) le : _____ **à :** _____
Nationalité : _____
Nom et Prénom du représentant légal pour les mineurs : _____
Adresse postale : _____

Email : _____
Téléphone domicile : _____ **Tel travail :** _____
Téléphone portable : _____ / _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, autorise mon enfant
à participer aux activités de l'Association AJC Vertical Horizon.

Je reconnais avoir pris connaissance des objectifs visés par l'association.

Signature (inscrire lu et approuvé) : _____ **le :**

J'autorise l'association à effectuer des photos/vidéos de mon enfant durant les différentes rencontres : OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces photos/vidéos pour des présentations interne à l'église : OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces photos/vidéos pour des tracts, des calendriers : OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces photos/vidéos pour illustrer le site internet : OUI NON

Je soussigné, autorise l'équipe d'encadrant à transporter mon enfant dans leurs voitures personnelles ou des véhicules loués pour la sortie.

Signature : _____

Date : _____