Gainneville

AUTORISATION PARENTALE

A déposer en mairie ou à envoyer à l'adresse suivante :

service.jeunesse@gainneville.fr

(Obligatoire pour participer aux activités)

Je soussigné(e) : ……

Demeurant : …….

Numéro de téléphone : …….

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Autorise : Mon enfant, mineur(e) nommé ci-dessous :

Nom …….. Prénom ……..

Né(e) le ……./……./……

A participer aux activités qui se dérouleront du 08 juillet au 09 août 2025

Oui Non

Droit à l'image : Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise la commune de Gainneville à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors des événements liés aux activités jeunesses.

Oui Non

Fait à : ……

Le : ……/……../…….

Signature du responsable légal :

Joindre (en plus de l'autorisation parentale) :

- Attestation d'assurance de responsabilité civile 2025
- Fiche sanitaire de liaison