

AUTORISATION PARENTALE

Madame, Monsieur,

En qualité de tuteur légal, déclare avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du contrat auquel ma fille – mon fils s'engage :

- La collectivité ne sera en aucun cas réputée employeur des jeunes participant à l'opération « Argent de poche Ados ». L'indemnité versée pour la participation à cette activité ne pourra en aucun cas être regardée comme un 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 devra être fournie lors de l'inscription du jeune dans le dispositif. Si le jeune venait 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 charge par son propre régime d'assurance maladie.
- La commune de PLOUAY 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 un tiers dans le cadre du déroulement des activités. Tous les participants sont tiers les uns par rapport aux autres.

Madame, Monsieur,autorise ma fille – mon fils :

Nom :

Prénom :

Domicilié(e) :à PLOUAY (56240)

à participer à l'opération « Argent de poche Ados » et à percevoir son indemnité de fin de mission sous la forme d'un versement effectué par virement bancaire.

Je certifie sur l'honneur que ma fille – mon fils est domicilié(e) à l'adresse désignée ci-dessus.

Dans le cadre des missions « Argent de poche Ados », des photos ou des reportages peuvent être réalisés avec vos enfants, ces supports étant susceptibles d'être utilisés pour faire connaître les activités effectuées sur la commune et non à des fins commerciales.

J'autorise les prises de vue de ma fille – mon fils : Oui Non

Fait à Plouay, le

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »