



Bulletin d'adhésion 2021 - Mineur

Prénom : Nom :

Sexe : fille garçon

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :/...../..... Téléphone :

Email :@.....

Votre situation :

- Scolaire
- Étudiant
- Chercheur d'emploi
- Emploi
- Service civique
- Autre :

Vaccinations :

Anti poliomyélite, DTP (Diphtérie, Tétanos, Polio)

Date de la 1ère vaccination :/...../..... date dernier rappel DTP :/...../.....

Informations complémentaires : (liées à la santé, régime alimentaire ou tout autre information que vous jugerez importante)

.....

.....

.....

.....

Je fournis pour mon inscription les documents suivants (à remettre à un des responsables de « La Source – Espace 15-25 ans ») :

- une pièce d'identité
- le document « droit à l'image » rempli et signé
- l'autorisation parentale remplie et signée pour les personnes mineures
- la cotisation annuelle de 2€

Réception par SMS d'informations concernant la programmation de La Source :

- j'accepte
- je n'accepte pas

Fait à : Le :/...../.....

Signature du représentant légal précédée de la mention « lu et approuvé » :

Autorisation parentale

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame, demeurant
à (indiquer l'adresse).....
et agissant en qualité de père, mère, représentant légal (*rayez les mentions inutiles*),
autorise mon enfant (*précisez le nom*)à
participer aux activités de « La Source – Espace 15-25 ans ».

Fait à : Le :/...../.....

Signature du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé » :

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame , demeurant à
(indiquer
l'adresse)
..... et agissant en qualité de père, mère, représentant légal (*rayez les mentions inutiles*)
de (*nom de l'enfant*)

Autorise la réalisation de prises de vues représentant mon enfant au sein de « La Source – espace 15-25 ans » et de ses activités proposées.

- J'autorise les prises de vue et l'intégration de la captation des images sur lesquelles mon enfant apparaît ainsi que ses propos.
- J'autorise la diffusion sur internet des images le représentant (via le site internet, la diffusion papier et les réseaux sociaux de la Ville de Saint-Nazaire et de l'agglomération).
- J'accorde cette autorisation à titre gracieux, dans une limite de 5 ans.
- Je reconnais que les utilisations prévues ne peuvent porter atteinte à la vie privée de mon enfant, et plus généralement, ne sont pas de nature à le nuire ou à lui causer un préjudice.

N'autorise pas les prises de vues et les publications des images sur lesquelles mon enfant apparaît.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait à Le/...../.....

Signature du responsable légal précédée de la mention « lu et approuvé » :