



Concernant la-le mineur-e

Nom

Prénom

Date de naissance

Genre

 F

 H

 Autre

Responsable légal-e

Nom

Prénom

Statut

Tél. portable

Tél. domicile

Adresse e-mail IMPORTANT

les informations sur l'ARA vous seront communiquées sur cette adresse

Adresse postale

Code Postal

Ville

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom

Prénom

Téléphone

RESPONSABLE DU MINEUR

Je soussigné-e : Mme, M. responsable légal de l'enfant,

- Autorise mon enfant à quitter seul-e les activités : OUI NON
- Autorise mon enfant à participer aux cours et collectifs dans le cadre de son inscription dans un parcours en apprentissage musical
- Autorise, dans un but non lucratif et à des fins de promotion de l'association ARA et de ses manifestations (cours, concerts, ateliers, kermesse etc) la captation, diffusion, utilisation et reproduction, de l'image des enfants dont je suis le représentant légal : OUI NON
- Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire (changement de situation familiale, d'adresse, de téléphone, santé de l'enfant, etc.)
- Autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

L'ARA décline toute responsabilité concernant les vols et dégradations d'objets personnels. De plus, nous vous informons de la nécessité de prendre une assurance de responsabilité civile extrascolaire pour les risques liés aux activités de loisirs. La responsabilité de l'ARA est engagée pendant les heures effectives de fonctionnement. En aucun cas l'ARA ne saurait être engagée pour les temps de trajet et d'attente et après les heures programmées concernant toutes les activités. Si, pour des raisons exceptionnelles, l'intervenant-e devait être absent-e, votre enfant serait invité à retourner chez lui.

Date

.....

Signature

.....