

DOSSIER ADMINISTRATIF



Nom, prénom de l'adolescent(e) :

Date de naissance :

AUTORISATION DES RESPONSABLES LEGAUX

Je soussigné :

Demeurant au *(veuillez également indiquer un numéro de téléphone)*

Et agissant en qualité de responsable(s) légal (aux) de

Dont le numéro de sécurité social est le : _____

Déclare, autoriser l'enfant désigné ci-dessus, à participer au séjour de remobilisation proposé par Unijeunes, et atteste avoir été informé des conditions de déroulement de ce séjour.

Plus précisément j'autorise :

- le Directeur de **Unijeunes** ainsi que ses collaborateurs, à le conduire ou à le faire conduire en consultation à l'hôpital pour que puisse être pratiquée, le cas échéant et en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie si nécessaire.
- les responsables des différents sites d'accueil de **Unijeunes** à le conduire ou à le faire conduire, dans le cadre des activités organisées par le dispositif.
- **Unijeunes** à transmettre pour son compte à la Sécurité Sociale, les notes et factures médicales, se rapportant à la période de séjour de remobilisation de l'enfant désigné ci-dessus. En outre, je m'engage à reverser, le cas échéant, le montant du remboursement des frais médicaux se rapportant au Séjour de Remobilisation.

Fait à

en date du

Signature

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE

Je soussigné :

Demeurant au (veuillez également indiquer un numéro de téléphone)

Et agissant en qualité de responsable(s) légal (aux) de

- Autorise** l'enfant désigné ci-dessus à être photographié et/ou filmé dans le cadre de son accueil organisé par Unijeunes

Plus précisément

- J'autorise son apparition sur les photos de groupe, remises à d'autres jeunes accueillis, en fin de séjour.*
- J'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions de **Unijeunes** dans le cadre de ses actions de communication institutionnelle (plaquettes, site Internet, livret d'accueil, présentations PowerPoint, documents internes), pour une durée indéterminée.*
- N'autorise pas** l'enfant désigné ci-dessus à être photographié et/ou filmé dans le cadre de son accueil par L'Association Unijeunes

Fait à

en date du

Signature