

FICHE DE CANDIDATURE EN VUE DE PARTICIPER AU LABO-ADOS

Nom et prénom de l'ado :

Date de naissance : /__ / __ / ____ /

Numéro de portable : /__ / __ / __ / __ / __ /

Noms et adresse des parents :

.....
.....

Adresse mail :

N° à contacter en cas d'urgence

Père : /__ / __ / __ / __ / __ /

Mère : /__ / __ / __ / __ / __ /

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance :

.....
.....
.....

AUTORISATION

Je soussigné(e) père/mère
de l'enfant l'autorise à
participer au labo-ados sous la surveillance d'une conseillère municipale, ainsi qu'aux
ateliers où il se portera volontaire sous la surveillance d'un adulte.

J'autorise / n'autorise pas* que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre
de ces activités (presse locale/infos communales).

*barrer la mention inutile

Signature du père

Signature de la mère