****

FICHE D’ASHESION (-16 ans) – ESPACE DE VIE SOCIALE : L’OASIS

ENFANT 1

Nom : …………………………………… Prénom : ……………………………………

Date de naissance : ………………………………………………………..

Lieu de naissance : …………………………………………………………

 Garçon Fille

ENFANT 2

Nom : …………………………………… Prénom : ……………………………………

Date de naissance : ………………………………………………………..

Lieu de naissance : …………………………………………………………

 Garçon Fille

DROIT À L’IMAGE DE(S) (L’)ENFANT(S)

J’accepte que mon enfant soit photographié/filmé pendant les activités et à ce que, dans une démarche de valorisation des activités et des réalisations des enfants, ces photographies soient potentiellement publiées sur les réseaux sociaux de la ville de Trilport et/ou sur les réseaux sociaux de L’Oasis :

**🗆 Oui 🗆 Non**

INFORMATION MEDICALE considérée par les parents ou le responsable légal du mineur comme susceptibles d’avoir des répercussions sur le déroulement des activités :

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Personne(s) à joindre en cas d’accident :

……………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : …………………………………………………..……………………………..…………

JE SOUSSIGNÉ

Nom : ………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………

Agissant en qualité de : **🗆** PÈRE **🗆** MÈRE **🗆** TUTEUR/TUTRICE LÉGAL(E)

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ……………………………………………………………… Ville : …………………………………………………………

Téléphone : …………………………………...

Mail\* : ……………………………………………………………………....…………...…

**🗆** J’atteste que mon enfant est couvert par une **assurance de responsabilité civile** qui couvre les dommages qu’il pourrait causer à autrui ou à lui-même.

**🗆**  Je m’engage à ce que mon enfant soient **accompagné(e) par une personne majeure** lors des activités.

MODES DE RÈGLEMENT

|  |
| --- |
| **ADHÉSION TRILPORTAIS ANNUELLE (GLISSANT)** |
| Adhésion annuelle (-16 ans avec **accompagnateur majeur obligatoire**) | offert |

**J’adhère à l’espace de vie sociale**Du …………………… au …………………… (date correspondant au 16ᵉ anniversaire)

**🗆** Je certifie que les renseignements indiqués sont exacts et je m’engage à informer l’établissement de vie sociale L’Oasis en cas de changement d’information au sujet de mon enfant.

Le règlement intérieur de l’espace de vie sociale L’Oasis est consultable en ligne à l’adresse suivante :
<https://www.trilport.fr/ma-ville/loasis-trilport-fr/>

**🗆** J’atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’Espace de Vie Sociale mis à disposition au sein des locaux et sur le site internet de la ville et nous nous engageons à le respecter.

**Fait à** ……………………………………….. **, le**……………………………………………….

**Signature des parents ou du tuteur légal, précédée de la mention « Lu et approuvé » :**

**PIÈCES À FOURNIR POUR COMPLÉTER L’INSCRIPTION**

**☑** La fiche d’inscription dûment complétée et signée

**☑** Justificatif de domicile