



COMMUNE DE CORNILLON-CONFoux
ESPACE JEUNES
AUTORISATION PARENTALE

1. RESPONSABLE LÉGAL

Nom et prénom :
Adresse :
.....T
Téléphone :
Adresse mail :

2. INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Nom et prénom :
Date de naissance :
Téléphone :
Adresse mail :

3. AUTORISATION DE PARTICIPATION

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus, autorise mon enfant à fréquenter l'Espace Jeunes de Cornillon-Confoux à compter du 9 juillet 2026, ainsi que lors des prochaines dates d'ouverture qui seront communiquées par la mairie.

Je reconnais avoir été informé(e) :

- ☐ Que l'Espace Jeunes est un lieu d'accueil, d'échanges et d'activités dans lequel les jeunes évoluent en autonomie. Un adulte est toujours présent à proximité pour assurer une vigilance et un accompagnement sécuritaire.
- ☐ Que les horaires et modalités de fonctionnement seront communiqués au fur et à mesure des ouvertures.
- ☐ Que mon enfant s'engage à respecter les lieux, le matériel mis à disposition ainsi que les règles du vivre ensemble.

4. DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

J'autorise les adultes en responsabilité présents lors des temps d'ouverture à prendre toute décision nécessaire en cas d'urgence concernant mon enfant (premiers soins, appel aux secours, transport vers un établissement de santé si nécessaire, etc.).

Je décharge la Commune de Cornillon-Confoux de toute responsabilité en cas :

- de perte, vol ou détérioration d'objets personnels ;
- de départ non signalé de mon enfant ;
- de non-respect par mon enfant des consignes de fonctionnement.

Modalités de départ de l'enfant

☐ Mon enfant est autorisé à rentrer seul.

Heure habituelle de départ :

☐ Mon enfant sera récupéré par un parent ou une personne autorisée.

Nom(s) de la ou des personne(s) autorisée(s) :

.....
.....

(Un cahier de présence sera renseigné à chaque arrivée et départ.)

5. FONCTIONNEMENT AVEC LES BÉNÉVOLES

L'Espace Jeunes ne peut fonctionner actuellement que grâce à la participation de bénévoles accompagnant les jeunes pendant les temps d'ouverture.

Afin de permettre son maintien et son développement, merci d'indiquer vos disponibilités éventuelles pour accompagner une séance, même ponctuellement.

Jours possibles

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi

Horaires possibles

.....
.....

Commentaires / contraintes éventuelles

.....
.....

(Cette indication n'engage pas le parent ; elle permet simplement d'organiser les présences bénévoles.)

6. DROIT À L'IMAGE

☐ Oui, j'autorise la mairie de Cornillon-Confoux à utiliser des photographies ou vidéos de mon enfant réalisées dans le cadre strict des activités de l'Espace Jeunes (supports municipaux, site internet, réseaux sociaux, bulletin municipal, affichage communal).

☐ Non, je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant.

Fait à Cornillon-Confoux, le : / / 2026

Signature du responsable légal (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)