



## JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES MENTIONS CI-DESSOUS

- L'adhésion est valable du 1 septembre 2025 au 31 août 2026. Elle est obligatoire pour la participation à toutes les activités organisées par Ami Tomake ou ses partenaires.
  - Je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile chef de famille.
  - Je reconnais avoir pris connaissance que si mon enfant est malade, un remboursement sera possible (sous forme d'avoir), à condition de prévenir 48h à l'avance et dans le cas d'une présentation d'un certificat médical.
  - J'autorise le responsable à prendre le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant pendant les activités sous la responsabilité d'Ami Tomake.

En cas d'accident survenu à l'enfant, le responsable prendra toutes les mesures qui s'imposent en pareille circonstance et préviendra les secours et les parents dans les plus brefs délais. Les normes d'encadrement obligatoires ne permettent pas de détacher du personnel d'animation pour accompagner les enfants blessés sur un établissement hospitalier dès lors que l'un des parents a pu être contacté. Il incombe au(x) parent(s) de se rendre dès lors disponible. Dans le cas contraire, l'enfant sera transporté seul par les pompiers.

- Si un enfant présente de manière répétée un comportement inadéquat, envers les animateurs ou les enfants du groupe, et si après explications, discussions avec l'enfant et ses parents, l'attitude de l'enfant ne s'améliore pas, nous procéderons à la résiliation de l'adhésion, comme prévu dans les statuts.

## AUTORISATION DE SORTIE

Nous, soussignés,

\_\_\_\_\_

père, mère, représentant légal (rayer la mention inutile)

Et \_\_\_\_\_

père, mère, représentant légal (rayer la mention inutile)

de l'enfant \_\_\_\_\_

(nom, prénom)

Autorisons notre enfant à sortir de chez Ami Tomake afin de se rendre aux activités organisées en extérieur et à prendre les transports en commun : bus et/ou tramway

Bon pour autorisation le, \_\_\_\_\_

Signature des parents

## **DROIT A L'IMAGE**

**Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom,**

J'autorise ou  je n'autorise pas l'association à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (revues, site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes institutionnelles de l'association)

Date \_\_\_\_\_

Signature des Parents