

DECHARGE PARENTALE - MINEURS Résidence Sociale Habitat-Jeunes Le Noctile

Représentant légal :

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail : _____

En qualité de : Père Mère Tuteur Service éducatif

Représentant légal de Monsieur, Madame _____

Né(e) le, _____ donc mineur(e) à ce jour.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Le représentant légal Personne désignée ci-dessous

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

En qualité de : Père Mère Tuteur Service éducatif

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail : _____

Santé :

Autorise N'autorise pas

Les responsables de La Résidence « Le Noctile » à prendre, le cas échéant, toutes mesures nécessaires par l'état du/de la résident(e), (hospitalisation, intervention chirurgicale, etc..).

Paraphe :

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement.
 Je déclare exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription.

*Durant la période de séjour, l'Association ALOJEG décline toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident survenant à l'extérieur de la Résidence ou en cas de non-respect du règlement et des règles de sécurité que le/la résident(e) s'est engagé à respecter. Les sorties se font sous la propre responsabilité des représentants légaux sous réserve de la présente autorisation.
En tout état de cause, le/la résident(e) devra signaler son départ de la Résidence à chaque sortie et annoncer son retour au personnel de permanence.*

Fait à _____, le _____
Signature du représentant légal précédée de la mention « lu et approuvée »