

Renseignements concernant l'élève :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Classe fréquentée en 2018/2019 : _____

Séjour souhaité :

Choix : _____ Lieu : _____

Dates : _____ Coût : _____

Renseignements concernant la famille :

Nom et prénom des parents : _____

N° de téléphone (obligatoire) : _____

Mail (conseillé): _____ @ _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Montant du quotient familial établi par la CAF :
(Joindre justificatif de moins de 3 mois et notification droits AVE 2019)

Autres aides possible et montants alloués (assistante sociale, conseil régional, Conseil Général, MDPH, Comité d'entreprise, autres) :

Indispensable : Coordonnées de l'assistante sociale de votre secteur (nom, prénom, N° de téléphone) :

Obligatoire, 1^{ère} inscription auprès de la JPA : OUI NON

1^{er} départ en vacances : OUI NON

Fait le : ____/____/2019

signatures parentales :

Adresser cette fiche + attestation CAF à



JPA 59

56 avenue Kennedy

59000 LILLE

Courriel : jpa59@orange.fr

Imprimé JPA/2019 non modifiable

Cachet de l'école obligatoire

AUTORISATION DES REPRESENTANTS LEGAUX RELATIVE A L'UTILISATION
DU DROIT A L'IMAGE DU MINEUR

Je, soussignée (e) :

Demeurant à :

Code postal :

Ville :

Autorise à titre gracieux, en ma qualité de représentant légal, la Jeunesse au Plein Air et ses partenaires, l'organisateur de séjour et l'établissement scolaire de mon enfant à photographier et à filmer mon enfant dans le cadre de son séjour en vacances.

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

La présente autorisation permettra à la jeunesse au Plein air, à ses organisateurs membres et ses partenaires d'utiliser librement les photographies et films (entièrement ou partiellement, seuls ou accompagnés d'un texte d'une illustration, d'une image ou d'autres photographies).

Les photographies et films pourront être diffusés d'une façon générale par tous moyens en vue d'illustrer ou de promouvoir les activités ou projets de la JPA et de ses partenaires membres notamment : Internet, presse magazine, exposition, colloque...(liste non exhaustive).

La présente autorisation est limitée à 10 ans.

Je reconnais que je ne suis pas propriétaire des photographies /films, ni des droits d'auteurs s'y rapportant.

Fait à :

Le

Signature du représentant légal :

RESERVE JPA

Date :

QF :

Part CAF :

Part famille :

Part JPA :

Signature responsable commission attribution