



CONTRAT AISNE PARTENARIAT POUR LES JEUNES

CAP'JEUNES

Autorisation parentale

Mme/ M :

En qualité de représentant légal, après avoir pris connaissance des points suivants ainsi que du contrat d'engagement auquel mon enfant s'engage :

- ✓ La Collectivité d'accueil ne sera en aucun cas réputée employeur du jeune participant au dispositif Contrat Aisne Partenariat pour les Jeunes
- ✓ Le jeune est suivi par un tuteur désigné par la Collectivité d'accueil et est supervisé par un agent du service concerné par la mission ou un élu de la collectivité
- ✓ Il respectera les horaires convenus. En cas d'absence, il s'engage à prévenir le responsable désigné par la collectivité d'accueil.
- ✓ Le jeune doit être couvert par une police d'assurance responsabilité civile.
- ✓ Il est à la charge de la commune d'accueil de couvrir le jeune en termes d'assurance, et de fournir le matériel de sécurité correspondant aux tâches de la mission.
- ✓ Dans le cadre du dispositif Contrat Aisne Partenariat pour les Jeunes, le jeune pourra être amené à être transporté dans les véhicules de la commune d'accueil.

Autorise mon enfant

A participer au dispositif « Contrat Aisne Partenariat pour les Jeunes ».

Les responsables légaux peuvent accorder aux services de la collectivité d'accueil et du Conseil départemental la permission irrévocable d'utiliser toutes les images qui seront prises lors du dispositif « Contrat Aisne Partenariat pour les Jeunes ». Ces images seront exploitées dans le cadre du dispositif sous quelque forme que ce soit, dans un but non-commercial, et pourront l'être sur tous supports, et dans tous les domaines (expositions, site internet, éditions, journaux...) directement par la collectivité d'accueil, du Conseil départemental ou cédées à des tiers. Les responsables légaux s'engageront à ne pas tenir responsable les collectivités pour les éléments cités ci-dessus. Les collectivités d'accueil et le Conseil départemental s'interdisent expressément une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée de l'enfant.

Autorise les prises de vue de mon enfant

Refuse les prises de vue de mon enfant

A

Le

Le Représentant légal

(nom, prénom, signature)