

Je soussigné(e), ……………………………………………… (nom du responsable légal)

- autorise mon fils / ma fille ………………………………………… à participer aux activités organisées par la Jeunesse Adventiste pendant la saison 2022-2023.

- Durant ces activités, je place mon enfant sous l’autorité et la responsabilité du Directeur de groupe et de son équipe d'animateurs

Vu le territoire géographiquement limité du GD Luxembourg, j'autorise mon enfant à participer à des activités organisées ou supervisées par le groupe local dans les pays limitrophes à savoir la Belgique, l'Allemagne et la France.

- Je m’engage à payer la cotisation afférente. Je prends bonne note que le montant de la cotisation inclut la prime d’assurance légalement obligatoire. En cas de non assurance par défaut de paiement, je dégage de toute responsabilité l’asbl Jeunesse Adventiste ainsi que le groupe local dans lequel mon enfant voudrait participer, et je comprends que ceux-ci sont en droit de refuser sa participation aux activités.

- Si mon enfant participe plus de 3x à des rencontres dans un groupe local, je m'engage à remettre une fiche médicale dûment complétée au Directeur.

- Je délègue mon autorité au Directeur pour toute hospitalisation ou intervention chirurgicale reconnue nécessaire immédiatement par un médecin.

**Groupe local :**

**Autorisation parentale d'inscription aux activités JA 2022-2023** pour personnes mineures

**Responsable légal :** 🔿 père 🔿 mère 🔿 tuteur

Nom :……………………………………………… Prénom : …………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : …………………………………….… E-mail : …………………………………………………………

***Autre personne de contact*** *(facultatif)* ***:*** *lien avec l’enfant :……………………………*

Nom :……………………………………………… Prénom : …………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : …………………………………….… E-mail : …………………………………………………………

**Le participant :** 🔿 fille 🔿 garçon

Nom :………………………………… Prénom : ……………………………………………………….

Adresse :…………………………………………………………………………………………………..

Code postal : ………… Localité : ……………………………..…………………………

Date de naissance : ……/……/…… N° national : ………………………………………… (11 chiffres)

**JEUNESSE ADVENTISTE en Communauté Française (asbl)**

Rue Ernest Allard 11, 1000 BRUXELLES

Tel. : +32 02 511 36 80 Ext. 401

E-mail : info@jeunesseadventiste.be - Site Internet : www.aj-ja.be

***Contrat de comportement***

Je soussigné(e) ………………………………………………… (NOM et Prénom de l’enfant) m’engage à

⦁ participer activement au bon déroulement des activités J.A. par un état d’esprit et une attitude constructifs;

⦁ adopter un comportement correct et respectueux envers les personnes qui m’encadrent et envers les autres participants;

⦁ respecter les normes de vie propre à la Jeunesse Adventiste comme l’abstinence de substances nuisibles (tabac, alcool ou drogues) et le respect dans les relations entre filles et garçons;

Je prends bonne note et accepte qu’en cas de manquements graves à mon engagement, je m’expose à de possibles sanctions pouvant aller jusqu’à l’exclusion, et qu’en cas de renvoi anticipé les frais occasionnés seront portés à la charge de mes parents ou responsables légaux.

Date et Signature **du participant**

précédées de la mention "lu et approuvé" :

Date et Signature **des parents**

ou des responsables légaux

précédées de la mention "lu et approuvé" :

- J'autorise l'équipe d'animation à transporter mon enfant en voiture sur des trajets courts et dans le respect des règles de sécurité routière.

- Afin d'illustrer et de promouvoir ses activités, la Jeunesse Adventiste utilise les photos qu'elle possède ou qui lui sont envoyées, principalement par les animateurs. Du fait de sa participation à ce camp, chaque enfant est susceptible d'être photographié ou parfois filmé en vue d'une publication ou diffusion sur les supports de communication qu'elle gère. La Jeunesse adventiste veille à ce que ces photos et vidéos soient appropriées et respectueuses de l'image de chacun. En signant ce document, j'accepte ces modalités.   
Si mon enfant figure sur une photo ou une vidéo que je n'apprécie pas, je peux à tout moment exercer mon droit de rétractation et demander **par écrit** (JA, rue Ernest   
Allard 11, 1000-Bruxelles ou via [info@jeunesseadventiste.be](mailto:info@jeunesseadventiste.be)) l'arrêt de l'utilisation de cette photo ou vidéo.

*Date : …../…../…..*

*Signature du responsable légal de l’enfant*

*avec la mention "Lu et approuvé" :*