

Autorisation de prise de vue et de diffusion  
(pour mineurs)

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur, .....

autorise l'association des jeunes sapeurs-pompiers de La Fère à prendre et diffuser

des photos et vidéo de .....

dont je suis responsable légal.

Ces images pourront être diffusées librement sur différents supports (calendrier, journal, blog, page Facebook...), à titre gracieux et pour une durée indéterminée.

Fait à : ..... le : .....

Signature

Autorisation de quitter seul le centre de secours

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur, .....

autorise / n'autorise pas <sup>(1)</sup> .....

<sup>(1)</sup>Rayer la mention inutile

dont je suis représentant légal, à quitter le centre de secours de La Fère seul.

Fait à : ..... le : .....

Signature



# Union Départementale des Sapeurs- Pompiers de l'Aisne

## JEUNES SAPEURS POMPIERS DE L' AISNE

2016 / 2017

### Autorisation Parentale

Nous soussignés.....

Père, mère ou tuteur légal de l'enfant.....

Autorisons notre enfant, à contracter un engagement de Jeunes Sapeurs-Pompiers pour l'Union Départemental des Sapeurs-Pompiers de l'Aisne au Centre de Secours de La Fère. Nous donnons notre accord au Président de l'UDSP de l'Aisne et au Président de l'Association du Centre de La Fère pour que notre enfant participe à toutes les activités d'entraînement, de rencontre ou de compétition au programme au niveau local, départemental, régional et national pour l'année 2016 / 2017.

Fait le .....à.....

**Signature des parents ou responsable légal**

**Téléphone Domicile :**

**Téléphone Portable :**

**Téléphone Travail :**

**Adresse mail :**

**Le Président de l'UDSP 02**

**Le Président de l'Association**

# FICHE DE PRESENCE 2016 - 2017

## JEUNE SAPEUR-POMPIER

Section de La Fère

### ETAT-CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Dépt. : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

### Contact 1

Personne à contacter (nom et prénom) :

Préciser père, mère, tuteur légal :

Téléphone :

Adresse mail :

### Contact 2

Personne à contacter (nom et prénom) :

Préciser père, mère, tuteur légal :

Téléphone :