

**CAEN T'ES JEUNE LA VILLE DE CAEN SOUTIENT TES PROJETS
PRIX JEUNES**

AUTORISATION PARENTALE

Noms des parents du porteur de projet.....

Adresse(s).....

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e) Monsieur, Madame (*rayez la mention inutile*)

.....

certifie avoir pris connaissance du projet présenté dans le cadre du dispositif « *Caen t'es Jeune* » par notre enfant (*nom, prénom, date de naissance*).....

.....

et le déclare apte physiquement et intellectuellement à le réaliser.

À cet effet, je reconnais que les risques inhérents à la réalisation du projet seront supportés par l'assurance responsabilité civile souscrite pour mon enfant, et non par celle de la Ville. De plus, je m'engage à laisser une entière autonomie de gestion de l'aide accordée à mon enfant et autorise ce dernier à ouvrir un compte à cette fin, le cas échéant.

Fait à.....

Le,

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL (*précédée de la mention « Lu et approuvé »*)

Ville de Caen - Direction de la Jeunesse, de la Proximité et de la Vie Associative
Hôtel de Ville - esplanade Jean-Marie Louvel - 14 027 Caen cedex 9

*Pour toute question ou accompagnement, contact tél au 02 31 30 42 09
ou par mail à caentesjeune@caen.fr*