



AUTORISATIONS MINEUR·E·S

Foyer de Jeunes Travailleurs Le Phare

7, avenue de l'Union Soviétique

63000 CLERMONT-FERRAND

04 73 92 46 40 - fjtlephare.fr

Représentant légal

Je sous-signé·e : Nom : _____ Prénom : _____

Portable : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

En qualité de :

Père Mère Tuteur Service éducatif

du·de la jeune : Nom : _____ Prénom : _____

Né·e le : ____ / ____ / ____ donc mineur·e

Santé

Autorise N' autorise pas

les responsables du Foyer de Jeunes Travailleurs Le Phare à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé du·de la résident·e (hospitalisation, intervention chirurgicale, etc.).

Transports

Autorise N' autorise pas

le·la résident·e à se faire véhiculer lors de déplacements pour participer aux activités extérieures à la structure.

Restrictions d'accès

Autorise N' autorise pas

le·la résident·e à être en possession d'un badge lui permettant d'accéder au Phare après 20h00.

Autorise N' autorise pas

le·la résident·e à demeurer au Phare les weekends et jours fériés.

Paraphe

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et en particulier de l'organisation de la structure les weekends et jours fériés.

Je déclare exacts les renseignements portés sur la fiche de renseignements et m'engage à signaler tout changement à l'équipe du Phare.

Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données personnelles,

contactez le délégué à la protection des données à l'adresse : rgpd@fjtlephare.fr

Pour plus d'informations sur vos droits consultez le site cnil.fr

Fait à : _____

le : ____ / ____ / ____

Signature du·de la représentant·e légal·e

précédée de la mention « Lu et approuvé »