

Chers parents, chers jeunes,

L'assemblée des Jeunes Citoyennes et Citoyens (AJC) est animée par le service Jeunesse de la Ville. A ce titre, nous souhaitons vous communiquer quelques informations et les coordonnées des personnes en charge d'accompagner vos enfants.

- ✓ Elric TOUSSAINT, Responsable Jeunesse :
e.toussaint@ville-tours.fr / Téléphone : 06 44 22 19 63
- ✓ Yannick BARRIOS, Responsable de la Maison de la réussite :
y.barrios@ville-tours.fr / Téléphone : 06 22 73 65 59
- ✓ Farid DERBAL, animateur social:
f.derbal@ville-tours.fr / Téléphone : 06 01 17 24 60
- **Fonctionnement de l'Assemblée :**
 - ✓ Réunions : 6 séances plénières seront organisées sur l'année scolaire.
 - ✓ Commissions : les jeunes se réuniront à la Maison de la réussite, 92 rue du Sanitas ou au sein des autres structures de la ville, entre chaque plénière.
 - ✓ Encadrement : L'équipe du Service Jeunesse et les élus locaux accompagneront les jeunes tout au long de ce parcours.

Pour participer pleinement à cette aventure, nous avons besoin de votre collaboration concernant certaines formalités.

➤ **Formalités à compléter :**

✓ **Droit à l'image et autorisation d'utilisation des réseaux sociaux**

Dans le cadre des activités, des publications (photos, vidéos, témoignages) pourront être partagées sur les réseaux sociaux de l'AJC. Afin d'être réactif auprès de vos jeunes, nous souhaitons utiliser WhatsApp pour communiquer. Nous vous prions de remplir et signer l'autorisation jointe afin d'y consentir ou de l'exclure.

✓ **Fiche sanitaire à compléter**

Une fiche sanitaire est jointe à ce mail pour nous permettre de connaître les besoins spécifiques ou les allergies de votre enfant. Merci de la remplir avec précision.

✓ **Autorisation parentale**

Une autorisation parentale pour la participation aux activités de l'Assemblée est également nécessaire. Vous trouverez le document en annexe.

Nous vous remercions de bien vouloir retourner ces documents et prendre RDV avec le service jeunesse pour valider cette inscription.

Dans l'attente de rencontrer les jeunes participants, nous vous prions d'agréer, chers parents, l'expression de nos salutations les plus respectueuses.

Pour le Maire,

Annaelle SCHALLER

**Adjointe déléguée à la
Démocratie permanente, au
Budget participatif et à
l'Assemblée des jeunes citoyennes
et citoyens.**

Maxence BRAND

**Conseiller municipal délégué à
la Jeunesse**

AUTORISATION D'UTILISATION DU DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) :

Nom et prénom du parent ou tuteur légal :

Date de naissance :

Adresse du domicile :

.....
.....

Téléphone :

Mail :

Autorise la **ville de TOURS** à reproduire sur tout support et par tous procédés et à diffuser, à titre gratuit et non exclusif, la (ou les) photographie(s) me représentant ainsi que mon témoignage recueillis dans le cadre des événements de l'AJC.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement sous toute forme et tous supports, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numériques, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

La présente autorisation est consentie pour le monde entier et sans aucune limite de temps.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Fait à :

Le :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR L'UTILISATION DE WHATSAPP

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent ou tuteur légal :

Autorise mon enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

À utiliser l'application WhatsApp pour communiquer dans le cadre suivant :

- Finalité : Faciliter la communication entre les encadrants et les jeunes de l'A.J.C
- Modérateurs : Messieurs Toussaint, Barrios et Derbal

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION A L'ASSEMBLEE DES JEUNES CITOYENNES ET CITOYENS

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent ou tuteur légal :

Autorise mon enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

À participer à l'A.J.C organisé par la Ville de Tours pour l'année 2025/2026.

Conditions de Participation :

1. Objectif : Mon enfant participera aux réunions, ateliers, projets, et activités organisés par l'A.J.C visant à promouvoir l'engagement citoyen et les actions au service de l'intérêt général.

2. Déplacements : J'autorise mon enfant à se rendre sur les lieux des réunions ou événements liés à l'A.J.C, accompagnés ou encadrés par les responsables désignés.

Je m'engage à :

- Veiller à ce que mon enfant respecte les règles de fonctionnement de l'A.J.C.
- Fournir les informations nécessaires en cas de changement de situation ou pour toute urgence.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Téléphone :

Fait à : Le :

Signature du parent ou tuteur légal :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2025-2026

NOM :

PRENOM.....

Date de naissance.....

Garçon ☐

Fille ☐

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES CONCERNANT VOTRE ENFANT EN CAS D'URGENCE ET RESTE A CARACTERE CONFIDENTIEL.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? oui ☐ non ☐ Pouvez-vous préciser :

.....

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

Allergies :

Asthme oui ☐ non ☐ Médicamenteuse oui ☐ non ☐

Alimentaire oui ☐ non ☐ Autres.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir

.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-ils lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ... Précisez :

.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone. domicile et portable :

.....

Nom et tél. du médecin traitant :

.....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaires par l'état de l'enfant.

Date Signature