



Maison des cinématographies  
de la Méditerranée

## AUTORISATION PARENTALE CONDITIONS GENERALES DE VENTE 2020/2021 – ATELIERS ET STAGES

<b><u>PRENOM ET NOM DE L'ENFANT</u></b>											
<b><u>CHOIX DE L'ATELIER OU DU STAGE</u></b>											
<b>DATE/S</b>	<table><tr><td>Lundi.....</td><td>Lundi.....</td></tr><tr><td>Mardi.....</td><td>Mardi.....</td></tr><tr><td>Mercredi.....</td><td>Mercredi.....</td></tr><tr><td>Jeudi .....</td><td>Jeudi .....</td></tr><tr><td>Vendredi.....</td><td>Vendredi.....</td></tr></table>	Lundi.....	Lundi.....	Mardi.....	Mardi.....	Mercredi.....	Mercredi.....	Jeudi .....	Jeudi .....	Vendredi.....	Vendredi.....
Lundi.....	Lundi.....										
Mardi.....	Mardi.....										
Mercredi.....	Mercredi.....										
Jeudi .....	Jeudi .....										
Vendredi.....	Vendredi.....										
<b>PRIX DE L'ATELIER A LA JOURNEE</b>	.....										

- \* Début des ateliers : 9H30 à 17H
- \* Accueil des parents et des participants à partir de 9h00
- \* A prévoir Pique-nique, gourde, gouter et casquette (en été).

Je soussigné (e) : (parent/s ou tuteur légal) : .....

Demeurant à (adresse complète) : .....

Autorise l'enfant (nom et prénom) : ..... Né (e) le.....

à participer à l'animation proposée par le Château de la Buzine et à suivre les engagements mentionnés ci-dessous.

- Déclare avoir bien souscrit une assurance Responsabilité Civile garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait et m'engage ainsi à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre l'établissement.

(A noter : cette assurance est généralement prévue dans la police d'assurance maison et assurance scolaire)

- Autorise les responsables à prendre toutes les mesures ou décisions nécessaires en cas d'accident, blessures ou maladies éventuelles.

- Adhère gratuitement à l'association Château de La Buzine pour une durée d'un an afin de pouvoir bénéficier des dites activités.
- En appliquant ma signature ci-dessous, je donne mon consentement afin que le Château de la Buzine utilise des images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles mon enfant peut paraître, prises à l'occasion de l'activité au sein du château, sur tous supports, y compris documents promotionnels ou publicitaires, pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements et les traités en vigueur (conformément à l'art. 34 de la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, modification et suppression des données).
- Accepte les conditions générales de vente de l'établissement présentées ci-dessous et reconnais ainsi avoir connaissance que les ateliers/stages d'art ne constituent en aucun cas un service de garderie. Les animations sont proposées dans un but pédagogique demandant de fait une certaine implication et volonté de participation de la part des enfants.
- Accepte de recevoir la newsletter hebdomadaire du Château.
- Reconnais avoir lu et accepté sans réserve les conditions générales de vente.

- Les ateliers/stages d'art sont des « animations jeune public » proposées par le Château de la Buzine.
- Nous accueillons les enfants âgés de 6 à 12 ans en groupe restreint.
- Les enfants de plus 5 ans ayant une autonomie certaine pourront toutefois être accepté.
- Au vu des activités, nous ne pouvons pas accueillir des enfants de moins de 5 ans. Les enfants sont reçus et encadrés par le personnel de l'établissement ou par des intervenants extérieurs, qui dispensent pendant la durée prévue, ladite activité.
- Les parents / accompagnateurs amènent les enfants quinze minutes avant le début de l'activité qui commence et se termine précisément à l'heure indiquée ci-dessus.
- Les présentes conditions générales de vente/ autorisation parentale devront être signées impérativement au préalable par le tuteur de(s) l'enfant(s).

**CONSIGNES DE SÉCURITÉ ET URGENCE :** En cas d'évacuation, l'équipe du Château de la Buzine prend en charge vos enfants. Votre enfant sera évacué en priorité et se tiendra avec l'équipe du Château de la Buzine au point de rassemblement prévu dans le cadre des consignes de sécurité.

**Je reste joignable toute la journée à ce numéro de téléphone : Fixe .....**

**Portable.....**

**Adresse e-mail : .....**

**Fait à Marseille, le .....**

**Signature des parents ou du représentant légal**

## ALLERGIES ALIMENTAIRES

Concernant l'état de santé de votre enfant face aux problèmes des allergies alimentaires, il est impératif de remplir l'attestation ci-dessous et de la ramener au Château de la Buzine. En cas d'allergie à certains aliments ou ingrédients alimentaires, il est demandé de joindre un certificat médical. Toute modification de l'état de santé de votre enfant, concernant les allergies, doit être signalée par écrit au Château de la Buzine.

### ATTESTATION

Je soussigné(e).....,  
demeurant .....  
certifie que mon enfant (nom, prénom).....

- ne présente pas, à ce jour, d'allergies alimentaires. (1)
- présente une allergie à certains aliments ou ingrédients alimentaires, à savoir..... ;

(1) Cocher la case qui convient.

Je m'engage à signaler, par écrit, immédiatement au Château de la Buzine, toute modification de l'état de santé de mon enfant concernant les allergies. En l'absence du respect de la procédure et d'informations écrites de votre part, la responsabilité du Château de la Buzine ne peut être engagée.

Fait à ....., le.....

Signature du responsable légal