



DECHARGE

(Pour les mineurs bénéficiant du Programme)

(ce formulaire rempli dans son intégralité doit être transmis à I.I.S. PREVER par Fax/email ou livré par le mineur à l'équipe d'I.I.S. PREVER)

Je soussigné/e _____

Date de naissance: _____, Lieu de naissance: _____,

Adresse: _____

Code Postal: _____,

Ville: _____,

Pays: _____

ou

Je soussigné/e _____,

Date de naissance: _____, Lieu de naissance: _____,

Adresse: _____,

Code Postal: _____,

Ville: _____,

Pays: _____

En qualité de père ◇ **mère** ◇ **personne qui exerce l'autorité paternel** ◇ sur le mineur*:

Prénom _____ **Nom** _____,

Date de naissance _____, **Lieu de naissance:** _____,

Adresse: _____,

Code Postal: _____ **Ville:** _____,

Pays _____

En signant ce document

DECLARE

- d'avoir pris connaissance du programme éducatif et culturel proposé par **I.I.S. PREVER** et donner votre permission en prenant toute responsabilité, afin que le mineur _____, qui n'a pas encore l'âge de la majorité (*), participe à ce Programme proposé par **I.I.S. PREVER** à Nice à partir de _____ jusqu'à _____;

En signant ce document

ACCEPTE

- que le mineur participe à toutes les activités/initiatives proposées par le Programme d'I.I.S. PREVER pendant la durée définie en accord, y compris pour ce qui concerne les activités culturelles, ludiques, sportives et de plaisance;
- que le séjour du mineur à Nice a lieu aux risques et sous l'entière responsabilité à leur disposition exclusive;
- que **I.I.S. PREVER**, et son équipe; et/ou ceux qui gèrent et/ou ceux qui vivent dans les mêmes logements du mineur; et/ou ceux qui fournissent des services liés à la mise en œuvre du Programme d'**I.I.S. PREVER** n'ont aucune obligation de surveillance et de vigilance;
- que le mineur soit expulsé par le Programme lorsqu'il ressort que l'individu n'a pas l'éligibilité pour participer aux activités et les initiatives qui sont proposées par **I.I.S. PREVER** et/ou en cas de violation des normes civiles et pénales dans la législation en vigueur en France.

En signant ce document

DISPENSE

- et décharge de toute responsabilité civile, l'organisation **I.I.S. PREVER**, les administrateurs et l'équipe, ceux qui sont chargés de la fourniture des services et/ou conseils dans **I.I.S. PREVER**, en cas d'accident ou d'incident liés à l'accomplissement des activités/initiatives liés au Programme proposées par **I.I.S. PREVER**, y compris les accidents ou incidents résultant de l'action des autres participants et s'engager dès à présent à réparer tous les éventuels dommages causés à **I.I.S. PREVER** et aux tiers par le mineur, à cause de tout événement, l'action, ou omission résultant.

En signant ce document

AUTORISE

- l'utilisation du service Internet de la part de ce mineur, partout les lieux qui sont disponibles en France, conscient d'être entièrement responsable de l'utilisation que le mineur va faire de Internet et de tout dommage éventuellement apporté.
- **I.I.S. PREVER** à utiliser chaque information personnelle sur le mineur afin de gérer et effectuer le Programme éducatif en France même avec des tiers personnes qui sont nécessaires pour la mise en œuvre de ce Programme.
- **I.I.S. PREVER** à adopter toutes les mesures nécessaires pour garantir la santé et le bien-être du mineur concerné, y compris dans le cas nécessaire ou d'hospitalisation, initiatives jugées indispensables selon le médecin ou par l'Hôpital.

En signant ce document nous vous signalons :

- les numéros suivant auprès desquels déclarent d'être toujours disponibles pendant tout la durée du séjour du mineur à Nice, en autorisant **I.I.S. PREVER** à leur appeler, à toutes heures, en cas de besoin:

téléphone fixe : (Code internationale) _____, (Code locale) _____, (Numéro) _____,

Home Téléphone: (International Code) (Local Code) (Number)

Portable de la mère: (Code internationale) _____, (Code locale) _____, (Numéro) _____,

Mothers's Mobile Phone: (International Code) (Local Code) (Number)

Portable de le père: (Code internationale) _____, (Code locale) _____, (Numéro) _____,

Father's Mobile Phone: (International Code) (Local Code) (Number)

Autre: (Code internationale) _____, (Code locale) _____, (Numéro)

_____, *Others contact:(International Code) (Local Code) (Number)*

Autres informations:

Please specify: _____

(Lieu et Date)

(Signature du déclarant ou si il est mineur,
qui exerce l'autorité paternel)

Document Type _____ n. _____

Délivré le ___ / ___ / _____ par _____

Ci joint la photocopie de la carte d'identité du déclarant