

ASSURANCE

L'élève (nom et prénom)
s'engage à justifier de la souscription d'une garantie responsabilité civile vie privée et de la
présentation d'une attestation d'assurance en vigueur au jour de l'inscription. **(La garantie
Responsabilité Civile (RC) est en générale incluse dans votre assurance habitation).**

Nom de l'organisme :
.....

Adresse :
.....
.....

À....., le

Il est conseillé au stagiaire de souscrire une assurance pour la prise en charge des dommages corporels et matériels dont il peut être victime ou qu'il peut provoquer, tant dans le cadre des activités de l'école qu'en dehors.

Signature du responsable légal
ou de l'élève majeur

INFORMATION ASSURANCE DES EFFETS PERSONNELS

Je soussigné(e)..... stagiaire au
C.N.I.M.A. de SAINT-SAUVES D'Auvergne (63), reconnais avoir été avisé(e) par les
Responsables de l'Ecole que mon mobilier et mes effets personnels ne bénéficient d'aucune
assurance en cas d'incendie, explosions, dégâts d'eau, vol ou autres dommages.

Je reconnais par ailleurs avoir été informé(e) que l'école décline toute responsabilité pour ce type
de préjudice.

Fait à Saint-Sauves-d'Auvergne, le

Signature du responsable légal
ou de l'élève majeur

*En cas d'inscription à plusieurs stages dans l'année, ce document est valable d'octobre de l'année en
cours à septembre de l'année suivante.*

AUTORISATION DE SOINS MÉDICAUX

Je soussigné(e)(nom
et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale)

Adresse.....
Code postal..... Ville.....
Tél domicile..... Tél travail

N° de Sécurité Sociale :

AUTORISE LE RESPONSABLE DU CNIMA À FAIRE DONNER AU STAGIAIRE :

Nom.....
Prénom.....
Né(e) le

Sexe.....

TOUS LES SOINS MÉDICAUX QUI POURRAIENT ÊTRE NÉCESSAIRES EN CAS
D'ACCIDENT, D'INTERVENTION CHIRURGICALE URGENTE, DE MALADIE CONTAGIEUSE
OU TOUTE AFFECTION GRAVE, APRÈS CONSULTATION D'UN PRATICIEN.

EN MON ABSENCE, LA PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE EST :

Nom.....
Prénom.....
Adresse.....
Code postal..... Ville.....
Tél domicile..... Tél travail.....

JE M'ENGAGE À REMBOURSER AU RESPONSABLE L'INTÉGRALITÉ DES FRAIS
MÉDICAUX ET PHARMACEUTIQUES DÉBOURSÉS ÉVENTUELLEMENT POUR MON
COMPTE.

JE CERTIFIE EXACTS ET SINCÈRES LES RENSEIGNEMENTS PORTÉS CI-DESSUS.

À....., le.....

Signature du responsable légal ou du stagiaire majeur,

*En cas d'inscription à plusieurs stages dans l'année, ce document est valable d'octobre de l'année en
cours à septembre de l'année suivante*

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e)

Autorise mon fils / ma fille :

Nom.....Prénom.....

.....

Né(e) le à

A sortir de l'enceinte du CNIMA, la semaine*

(du lundi midi au samedi midi)

- De 13h00 à 14h00 et de 18h30 à 19h30 : oui non

- De 20h à 22h30 : oui non

* Nous vous rappelons que le surveillant de nuit ferme les portes de l'enceinte du CNIMA à 22h30.

- pour assister à des spectacles ou concerts, organisés dans le cadre du CNIMA ; en renonçant à tout recours contre le chauffeur* du véhicule en cas d'accident.

***(les chauffeurs sont généralement des stagiaires ou membres du personnel volontaires et bénévoles)**

oui non

A sortir de l'enceinte du CNIMA le week end (en cas de stages consécutifs)

(du samedi midi au lundi midi)

- Durant la journée : oui non

- Pour des sorties nocturnes à partir de 21h : oui non

Durant le week end, en cas de stages consécutifs, notez que les repas du samedi soir au dimanche midi inclus ne sont pas assurés. La cuisine « étudiante » (dont réfrigérateur et vaisselle) est alors à la disposition des stagiaires et il est possible de faire des courses alimentaires à Saint-Sauves tout le week-end).

Je note que pour des raisons d'assurance du centre, seul ce document fera foi durant le stage suivi par mon enfant et qu'aucune modification aux dispositions ci-dessus ne pourra être apportée par téléphone, fax ou autre.

À....., le.....

Signature du responsable légal
précédée de la mention "lu et approuvé"

*En cas d'inscription à plusieurs stages dans l'année,
Ce document est valable d'octobre de l'année en cours à septembre de l'année suivante*

UTILISATION DE L'IMAGE

Madame, Monsieur,

Le CNIMA est amené à différentes occasions comme la réalisation de la documentation sur l'école, les salons, les publications dans des revues spécialisées, le site internet de l'école (...) à publier des photographies ou diffuser des vidéos de l'école, des cours dispensés, de concerts, galas, ...

Il se pourrait donc que vous apparaissiez sur certains de ces clichés, c'est pourquoi nous nous devons de vous demander votre autorisation quant à la publication de ces photographies et vidéos sur support papier ou numérique.

Afin de connaître votre position, nous vous prions de bien vouloir remplir et signer cette attestation.

Cette autorisation est à remplir par votre responsable légal.

Je soussigné(e).....responsable légal de l'élève

- autorise la publication de photographies et vidéos sur lesquelles apparaît mon enfant que ce soit sur support papier ou numérique.
- n'autorise pas la publication de photographies ou vidéos sur lesquelles apparaît mon enfant que ce soit sur support papier ou numérique.

Publications par vous

Les publications par vous de tous documents photographiques ou vidéos réalisés dans l'enceinte du CNIMA, publication sur tous supports papier et numériques, et notamment sites internet, blogs et réseaux sociaux est soumise à l'approbation de la direction du CNIMA. Vous vous engagez ici à ne pas contrevenir à cette règle, merci.

A..... le.....

Signature du responsable légal