



## DOCUMENT D'AUTORISATION ET D'INFORMATION POUR LES PARENTS OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX DES ALTERNANTS MINEURS

### Introduction

Ce document regroupe les autorisations nécessaires et les engagements réciproques pour permettre à votre enfant, alternant(e) mineur(e) (sous contrat d'apprentissage, de professionnalisation ou tout autre dispositif d'alternance), de participer pleinement aux activités de FORMAPI MÂCON dans un cadre éducatif, professionnel et sécurisé.

#### Objectifs :

- Garantir la sécurité et la conformité juridique :

Ce document formalise les règles applicables pour assurer le bon déroulement de la formation tout en protégeant FORMAPI MÂCON, l'apprenti, et ses représentants légaux.

- Reconnaître l'autonomie des apprentis mineurs :

Dans la mesure où ces mineurs sont considérés comme salariés (pour les contrats d'apprentissage et de professionnalisation) ou assimilés dans le cadre d'une alternance, ils bénéficient d'une autonomie renforcée. Toutefois, FORMAPI MÂCON s'engage à encadrer leurs activités dans la limite de sa responsabilité.

#### Importance de ce document :

En signant ce document, vous :

- Autorisez FORMAPI MÂCON à agir dans l'intérêt de l'alternant, notamment pour les déplacements, les soins d'urgence, et les activités pédagogiques.
- Formalisez les responsabilités de chaque partie (FORMAPI MÂCON, l'alternant(e), et les représentants légaux).
- Garantisiez une meilleure compréhension et adhésion aux règles applicables durant la formation.

Nous vous remercions de remplir ce document avec soin. Chaque section est essentielle pour clarifier les droits et responsabilités de toutes les parties.

---

#### Merci de bien vouloir :

- Remplir les informations demandées.
- Cocher les cases pour autorisation ou refus.
- Parapher chaque page pour confirmer votre accord.
- Signer en bas du document, précédé de la mention "Lu et approuvé".

A COMPLÉTER

Identité du Mineur

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Identité du (ou des) Représentant(s) Légal/Légaux

Nom et Prénom :

Lien de parenté (père, mère, tuteur, etc.) :

Numéro de téléphone :

Email :

*(Facultatif, en cas de second représentant légal)*

Nom et Prénom :

Lien de parenté (père, mère, tuteur, etc.) :

Numéro de téléphone :

Email :

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom et Prénom :

Numéro de téléphone :

*(Facultatif, en cas de second contact)*

Nom et Prénom :

Numéro de téléphone :

Parapnes :

## Autorisations obligatoires :

Les autorisations suivantes sont indispensables pour permettre à FORMAPI MÂCON d'assurer le bon déroulement des formations et la sécurité des apprentis mineurs. Elles s'appliquent à l'ensemble des activités pédagogiques, sportives et professionnelles organisées dans le cadre de la formation.

### PARTICIPATION AUX FORMATIONS ET ACTIVITES ASSOCIEES

*En signant ce document, j'autorise sans réserve mon enfant à participer à l'ensemble des activités pédagogiques et aux mises en situations professionnelles telles que prévues dans le cadre de sa formation.*

Cela implique notamment,

- Les temps de formation à FORMAPI MÂCON et dans les structures partenaires,
- Les temps de mise en situation professionnelle en entreprise,
- Les activités complémentaires concourant à la réussite du diplôme,
- Les temps d'évaluation.

Je suis également informé(e) que mon enfant sera amené à pratiquer des activités sportives dans le cadre de sa formation.

### DEPLACEMENTS ET TRANSPORT

*En signant ce document, je suis informé(e) que le parcours de formation de mon enfant nécessite des déplacements sur différents sites. FORMAPI MÂCON est responsable de l'organisation de ces déplacements incluant :*

- L'utilisation des transports en commun,
- L'utilisation de moyens de transport affrétés par FORMAPI MÂCON,
- Le transport par les équipes de FORMAPI MÂCON. Sur ce point, FORMAPI MÂCON s'engage à contrôler que les conducteurs et véhicules utilisés remplissent les obligations légales en termes de validité de permis de conduire, assurance et contrôle technique à jour,
- Le co-voiturage avec d'autres apprenants.

### ACCUEIL ET SORTIES AUTONOMES

*En signant ce document, je suis informé(e) que FORMAPI MÂCON, conformément aux dispositions légales relatives à l'alternance, se doit d'accueillir et d'assurer la surveillance de mon enfant pendant les temps de formation quel qu'en soit le lieu.*

Cela exclu par définition, l'ensemble des temps de pauses et de trajet lorsque ceux-ci ne sont pas diligentés par FORMAPI MÂCON.

Cela implique, les sorties ou déplacements hors du cadre strict de la formation demeurent sous la responsabilité de l'apprenant(e) et/ou de son employeur, dans le cadre de son contrat en alternance.

Ainsi, vous reconnaissez avoir été pleinement informé(e) des conditions d'accueil et de l'autonomie de votre enfant mineur(e). Vous acceptez qu'il/elle puisse quitter l'établissement en dehors de ses heures de formation, sans que FORMAPI MÂCON soit tenu de vous en avertir ou de solliciter votre accord à chaque fois.

### SOINS MEDICAUX ET SITUATION D'URGENCE

*En signant ce document, j'autorise FORMAPI MÂCON à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (par exemple, appeler les secours ou consulter un médecin).*

FORMAPI MÂCON m'informerait sans délai et par tout moyen de toute prise en charge médicale de mon enfant.

Je m'engage également à communiquer par écrit à FORMAPI MÂCON toutes informations médicales relatives à la santé de mon enfant que j'estimerai nécessaire (*allergies, traitement médical ou condition de santé particulière pouvant impacter la sécurité ou le bien-être de votre enfant et/ou des autres apprenants*). Dans le cas contraire, FORMAPI MÂCON ne saurait être tenu responsable d'un défaut de prise en charge.

## Autorisations facultatives :

### DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre strict des besoins pédagogiques et des activités de promotion / communication, FORMAPI MÂCON peut être amené à réaliser des photos et/ou vidéos de votre enfant.

FORMAPI MÂCON s'engage à utiliser les captations réalisées uniquement sur ses supports institutionnels (*site internet, réseaux sociaux, plaquettes de présentation, etc.*) et ne jamais les transmettre ni céder à un tiers sans autorisation expresse de votre part.

COCHER  
LA CASE

☐ Oui, j'autorise FORMAPI MÂCON à réaliser des captations de mon enfant et à utiliser celles-ci.

☐ Non, je n'autorise pas FORMAPI MÂCON à réaliser des captations de mon enfant et à utiliser celles-ci.

## Engagements Règlementaires

### REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de FORMAPI MÂCON. Je m'engage à ce que mon enfant respecte les règles définies dans ce règlement.

## Validation

En signant ce document :

- Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus.
- J'accepte les conditions mentionnées et autorise FORMAPI MÂCON à encadrer mon enfant conformément aux règles établies.

SIGNATURE

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal (précédée de la mention "Lu et approuvé")