

Accueil



Pour les 12/17 ans



de jeunes

Dossier d'adhésion

Renseignements concernant le jeune

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Sexe : M F

Adresse : _____

 (domicile) : _____  (portable du jeune) : _____

E-mail (adresse de messagerie du jeune) : _____

Nom et N° du contrat d'assurance (pour activités extra-scolaires) : _____

N° de sécurité sociale (auquel est rattaché le jeune) : _____


N° d'allocataire CAF : _____

Renseignements concernant les parents

1. Le Père

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

 (domicile) : _____

 (professionnel) : _____  (portable) : _____

E-mail : _____

Profession : _____ Employeur : _____

2. La Mère

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

 (domicile) : _____

 (professionnel) : _____  (portable) : _____

E-mail : _____

Profession : _____ Employeur : _____

3. Le tuteur légal

Père Mère Autre (précisez) _____

4. Autres

Situation de famille particulière (Précisez) : _____

Décision de justice : si oui, cocher la case et fournir les documents correspondants

Autorisations parentales

Je soussigné, Monsieur, Madame, _____

Responsable de l'enfant _____

autorise celui-ci à

- **participer aux activités se déroulant dans le cadre de l'Accueil de jeunes organisé par le Service Sport et Jeunesse.** OUI NON
- **à se faire photographier et filmer par les éducateurs encadrant les activités à des fins d'illustrations de plaquettes d'informations municipales ou de réalisations de panneaux photos** OUI NON
- **venir, repartir et s'absenter temporairement de l'Accueil comme il le souhaite (*concerne uniquement les activités se déroulant au local jeune*)** OUI NON
- **repartir seul ou attendre seul les personnes ci-dessous désignées dès la fermeture de l'Accueil ou lors d'un retour anticipé d'une sortie** OUI NON

autorise la(les) personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant dès la fermeture de l'Accueil :

_____ ☎ : _____ 📱 (*portable*) : _____

_____ ☎ : _____ 📱 (*portable*) : _____

_____ ☎ : _____ 📱 (*portable*) : _____

_____ ☎ : _____ 📱 (*portable*) : _____

Fait à _____

Signature (*représentant légal*),

Le _____

Cadre réservé à la Direction de l'Accueil

N°d'adhérent : _____ Adhésion PAYEE 10€ 15€ (*razer la mention inutile*)

Révision du dossier d'adhésion :

Date : _____ Signature

Date : _____ Signature

Date : _____ Signature

Date : _____ Signature