



Le jeune

Nom : Prénom :
 Date et lieu de naissance :
 Adresse :
 Code postal : Tél. portable (jeune) :
 Mail (jeune):.....

**Photo
D'identité**

Renseignements concernant les responsables légaux :

MERE

Nom et prénom
 Adresse :
 Profession :
 Employeur : Téléphone travail :
 Tél. domicile : Tél. portable :
 Mail :

PERE

Nom et prénom
 Adresse :
 Profession :
 Employeur : Téléphone travail :
 Tél. domicile : Tél. portable :
 Mail :

Situation familiale (entourez la bonne réponse) :

Marié (e) - Célibataire - Divorcé(e) - Pacs - Union libre - Veuf/Veuve

N° allocataire (CAF, MSA, autre) :
 Passeport : oui / non
 Adresse de la caisse :
 Personne à prévenir en cas d'urgence :
 Téléphone :
 Nom et adresse du médecin traitant :
 Téléphone :

Autorisation de sorties :

-J'autorise mon enfant à quitter seul l'espace jeune -----OUI / NON

Si OUI,

Je l'autorise à partir quand il le souhaite -----

Ou

Je l'autorise à sortir uniquement aux heures de fermeture de la structure -----

Si NON,

-Je l'autorise à partir de la structure uniquement accompagné du responsable légal ou de la personne mentionnée ci-dessous :

Autorisation d'utilisation du droit à l'image :

Je soussigné.....autorise les animateurs de l'accueil à diffuser des photographies de mon fils/fille prises lors des sorties ou activités.

Cette autorisation est valable pour l'année en cours et pourra être révoquée à tout moment.

Fait à..... le Signature :