



### 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) : .....  
 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 ou à attendre seul uniquement aux heures de fermeture de la structure

(ou heure de retour du minibus)

#### 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 :