

## FICHE D'INSCRIPTION

### ➤ Le Jeune

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Sexe : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
 Téléphone mobile : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### ➤ Responsable(s) légal(aux) du Jeune

- Nom : ..... Prénom : .....  
 En qualité de : Père      Mère      Autre : .....  
 (Rayez les mentions inutiles).

Adresse si différente :

Contact :            Domicile :  
                          Portable :  
                          Travail :  
                          E-mail :

- Nom : ..... Prénom : .....  
 En qualité de : Père      Mère      Autre : .....  
 (Rayez les mentions inutiles).

Adresse di différente :

Contact :            Domicile :  
                          Portable :  
                          Travail :  
                          E-mail :

### ➤ Personne(s) à contacter en cas d'urgence

Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté

➤ **Renseignements médicaux**

Médecin :

N° de téléphone :

Date dernière vaccination Tétanique :

Observations particulières :

➤ **Personne(s) autorisées à venir chercher le jeune à la fin des activités**

Nom	Prénom	Téléphone	Lien de parenté

Le jeune est-il autorisé à partir seul à la fin des activités :      oui                  non  
(rayez la mention inutile)

Je soussigné(e) ..... autorise  
mon enfant .....

- à participer aux activités proposées,
- à être photographié ou filmé afin d'illustrer des supports de communication (journal, affiches, site web, vidéo, etc...) et donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit. Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une utilisation ou diffusion commerciale.

Je certifie l'authenticité des informations portées sur le présent document et m'engage à signaler tous changements.

Fait à : ..... Le : .....

**SIGNATURE**

précédée de la mention : « Lu et Approuvé »