

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 »