Portes Euréliennes d'Île-de-France
communauté de communes

Les PEP 28
La solidarité en action

ADHESION ESPACE JEUNES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PHOTO

Adhésion le : / /

Date de fin d'adhésion : / /

Nom :

Prénom

Sexe Né(e) le :

Le responsable légal de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse :.....
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Deuxième responsable légal de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse :.....
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Personne à prévenir en cas de problème :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tel : .....

J'autorise une intervention médicale en cas d'urgence : OUI - NON

Avez-vous des informations particulières à nous faire parvenir ?

.....

RESPONSABLE LEGAL :

Tél. domicile : .....

Tél portable : .....

Adresse mail : @

N° de sécu : .....

Centre : .....

N° d'alloc. CAF : .....

Centre : .....

RESPONSABLE LEGAL :

Tél. domicile : .....

Té.l portable : .....

Adresse mail : @

N° de sécu : .....

Centre : .....

N° d'alloc. CAF : .....

Centre : .....

Tel. du jeune : .....

Commune d'habitation : .....

(Le N° peut être utile aux animateurs en cas de retard de navette ou si votre enfant n'est pas à l'arrêt de bus)

Je soussigné(e) ....., autorise mon fils/ ma fille ..... à participer aux activités organisées par l'espace jeunes.

Pièces à fournir : Fiche de renseignements – Photocopies des vaccinations – Règlement intérieur et Autorisation parental - Une photo - Adhésion de 9,30€ (si chèque à l'ordre des ADPEP28) (Hors communauté de commune : 13,02€) - Fiche sanitaire

Date et signature parent(s) :

Date et signature du jeune :