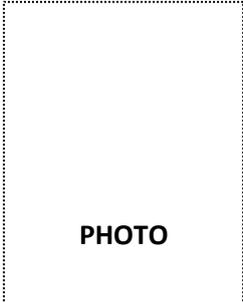


ADHESION ESPACE JEUNES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



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 ?

.....

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

RESPONSABLE LEGAL :

Tél. domicile :

Tél portable :

Adresse mail : @

N° de sécu :

Centre :

N° d'alloc. CAF :

Centre :

RESPONSABLE LEGAL :

Tél. domicile :

Tél 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)

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 – Avis d'imposition

Date et signature parent(s) :

Date et signature du jeune :