

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ESPACE JEUNES 2026/2027



Le Participant.

NOM :			
Prénom :			
Date et lieu de naissance :			
Portable et email			
Ecole et classe fréquentées		Sexe : M	F

Les responsables légaux.

Responsable	Père <i>autre (1)</i>	Mère <i>autre (1)</i>
Nom et prénom		
Adresse du domicile		
Code postal et ville		
Tél. domicile		
Tél. travail		
Tél. mobile		
Email	@	@
Profession		
Date et lieu de naissance		
N° sécurité sociale		
N° allocataire CAF		
J'autorise mon enfant à quitter la MDJ seul : OUI / NON		

Renseignements médicaux du participant.

L'enfant est-il à jour de ses vaccinations : OUI / NON	
L'enfant suit-il un régime spécial ? OUI / NON	
Médecin traitant :	Téléphone :

Déclaration du responsable légal.

Je soussigné, _____
Responsable légal de l'enfant :

- ✓ Demande l'inscription de mon enfant l'espace jeune géré par le service enfance jeunesse de Laverune et avoir pris connaissance du règlement intérieur et des modalités de son fonctionnement.
- ✓ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités, sorties et bivouac organisés par l'espace jeune
- ✓ Autorise l'organisateur à utiliser les photos ou vidéos réalisées lors de ses activités pour illustrer ses brochures ou autres supports d'information,
- ✓ Autorise le directeur et toute personne mandatée par lui, à transporter mon enfant en voiture en cas de nécessité ainsi qu'à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin consulté,
- ✓ M'engage à régler les frais de séjour et les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'opération éventuelle en l'absence de prise en charge médicale.

À _____, le _____	Signature
-------------------	-----------