

Service Enfance - Jeunesse

Maison Des Jeunes « 12-17 ans »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JEUNE

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

N° de téléphone portable personnel :

E-mail personnel :

RESPONSABLE LEGAL DU JEUNE

Père Mère Tuteur

Adresse :

E-Mail :

N° de téléphone domicile : Portable.....

Profession : N° de téléphone professionnel :

Nom et adresse de l'employeur.....

ASSURANCE EXTRA-SCOLAIRE

OUI, laquelle : NON

SITUATION

En cas de séparation avec le père ou la mère de l'enfant :

Nom et Prénom du conjoint : Tél. du conjoint :

EN CAS D'URGENCE

Nom, adresse et n° de téléphone de la personne à prévenir :

.....

Renseignements d'ordre médical que vous estimez utile de signaler :

.....

.....

Nom, adresse et téléphone du médecin de famille :

.....

En cas de nécessité absolue, autorisez-vous une intervention chirurgicale ?

OUI NON

Nous vous informons par ailleurs que suivant le principe de l'Accueil de Loisirs Jeunes, votre enfant n'est sous notre responsabilité que durant sa présence sans la structure. Celle-ci est matérialisée par un cahier de présence signé par l'adolescent, vérifié par le Directeur, lors de son arrivée et de son départ. Nous dégageons toute responsabilité en dehors de cette période.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise la Ville du Passage d'Agen à photographier ou filmer mon enfant et à utiliser et à diffuser, à titre gracieux, son image à des fins d'illustration promotionnelle et/ou informative de ses supports de communication (Site Internet, Passage Actu, Page Facebook...).

J'autorise la Presse locale à photographier ou filmer mon enfant et à utiliser son image.

Le Passage d'Agen :, **le**

Signature du responsable de l'enfant

DOCUMENTS À JOINDRE À L'INSCRIPTION

- Photocopie de la carte d'identité
- Fiche sanitaire remise par la MDJ
- Photocopie de l'attestation d'assurance extra-scolaire
- Photocopie de l'attestation de Sécurité Sociale
- Photocopie du diplôme de natation (20 ou 50 mètres)
- N° d'allocataire CAF/MSA :

Pour tout renseignement complémentaire : Maison Des Jeunes au 05 53 47 31 24

mdj@ville-lepassage.fr