

Nom :

Prénom :

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Sexe :

Tel portable du jeune : .....

Mail du jeune : .....

Classe : .....

Etablissement scolaire : .....

Régime repas particulier : .....

Père	Mère
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Né(e) le : __/__/__ à	Né(e) le : __/__/__ à
Adresse :	Adresse :
Ville :	Ville :
Email :	Email :
Tel portable :	Tel portable :
Tel professionnel :	Tel professionnel :
Employeur :	Employeur :
Profession :	Profession :
N° allocataire CAF :	N° allocataire CAF :
N° sécurité sociale :	N° sécurité sociale :
Responsable légal : Oui / Non	Responsable légal : Oui / Non
Nombre de frères et sœurs :	

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

NOM	Prénom	Contacts	Liens

## Autorisation parentales

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, autorise (nom, prénom du (des) enfant(s) \_\_\_\_\_,

- à se déplacer seul(es) sur le trajet domicile-Espace Jeunes.  
La Collectivité décline alors toute responsabilité quant aux faits pouvant intervenir sur ce trajet.
  
- à participer à l'ensemble des activités organisées dans le cadre de l'Espace Jeunes, y compris celles proposées à l'extérieur du local (sur la commune, CDA voire autres) et qui nécessitent un déplacement en transports collectifs.
  
- les services municipaux de la commune de La Jarne à utiliser l'image de mon enfant pour une diffusion sur la page facebook et le site internet de la commune, les plaquettes d'informations de l'espace jeunes ainsi que sur la parution d'articles dans les journaux locaux.
  
- le responsable de l'Espace Jeunes à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions médicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur de l'Espace Jeunes.

Fait à

le

Signature du responsable légal

Je soussigné (e) (prénom et nom du jeune) ..... reconnais avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur de l'Espace Jeunes.

Signature du jeune