

**Identité du jeune**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Classe : .....

Tél portable du jeune : ..... Etablissement scolaire : .....

Mail du jeune : .....  
.....

Régime repas particulier : .....

**Père**

Nom :  
Prénom :  
Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_ à  
Adresse :  
Ville :  
Email :  
Tel portable :  
Tel professionnel :  
Employeur :  
Profession :  
N° allocataire CAF :  
N° sécurité sociale :  
Responsable légal : Oui / Non

**Mère**

Nom :  
Prénom :  
Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_ à  
Adresse :  
Ville :  
Email :  
Tel portable :  
Tel professionnel :  
Employeur :  
Profession :  
N° allocataire CAF :  
N° sécurité sociale :  
Responsable légal : Oui / Non

Nombre de frères et sœurs :

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

| NOM | Prénom | Contacts | Liens |
|-----|--------|----------|-------|
|     |        |          |       |
|     |        |          |       |
|     |        |          |       |

## Autorisation parentale

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

- 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, la Gazette Jarnaise, les plaquettes d'informations de l'Espace Jeunes ainsi que sur la parution d'articles dans les journaux locaux.
- le ou la 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 en vigueur.**

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 en vigueur.**

Fait à ..... le .....  
Signature du jeune