



FICHE D'INSCRIPTION

ESPACE JEUNES

CM2 – 6EME 2019-2020

COMMUNE DE LA JARNE

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 le site 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.

Fait à

le

Signature du responsable légal