

SERVICE JEUNESSE
FORMULAIRE ESSAI ESPACE JEUNES

Ce document est nécessaire afin de disposer d'un minimum d'informations nous permettant d'assurer l'accueil de votre enfant en toute sécurité et de vous prévenir en cas d'urgence. Il ne remplace en aucun cas le dossier de renseignements individuels qu'il conviendra de compléter et de nous remettre si la fréquentation de votre enfant devenait régulière.

IDENTITE DU JEUNE

Nom : Prénom : Sexe : M F
 Né(e) le : / / Classe & établissement scolaire fréquenté :
 Adresse :

RESPONSABLES LEGAUX

RESPONSABLE LEGAL (mère, père ou tuteur)	AUTRE PERSONNE A PREVENIR SI URGENCE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Email (pour recevoir les programmes et informations) :	

RECOMMANDATIONS UTILES (problème médical particulier, comportement du jeune...)

.....

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant

- autorise mon enfant à participer aux activités de l'Espace Jeunes le
- autorise mon enfant à partir seul(e) : OUI NON
- autorise le responsable de l'Espace Jeunes à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant ;
- autorise à titre gracieux et sans limitation de durée, la prise et la diffusion de photos, de vidéos et d'enregistrement sonores de mon enfant dans le cadre des activités de l'Espace Jeunes pour les usages suivants :

Expositions et activités en interne	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Presse locale et nationale	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Publications internet (site officiel, réseaux sociaux...)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- certifie exacts les renseignements portés sur ce document ;

Fait à : Le :

Signature responsable :