

FICHE D'ADHÉSION AU LOCAL JEUNE
Période janvier - décembre 2015

Nom et Prénom de votre enfant

Date de naissance

photo

Numéro de Sécurité Sociale

Numéro CAF ou MSA

Votre adresse mail@.....

Adresse mail de votre enfant@.....

AUTORISATION PARENTALE

SANTE

Profession des parents

Je soussigné(e), Monsieur

Madame.....

Adresse.....

☎ fixe

CP..... Ville.....

portable.....

(1) lien de parenté : père () mère () tuteur ()

autorise (nt) mon enfant.....à s'inscrire au local jeunes situé à Pruillé l'Eguillé,
et à participer aux activités organisées dans et à l'extérieur du local.

Je l'autorise à s'y rendre et à en repartir par ses propres moyens, la responsabilité des animateurs ne
pouvant être engagée lors des trajets.

Les participations financières des activités et sorties sont fixées en fonction de la spécialité.

Autorise (nt) le Responsable ou les animateurs du local jeunes à présenter mon enfant

.....

en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire **d'anesthésie** au médecin ou centre hospitalier le plus
proche du lieu de séjour.

NOM et ☎ du médecin traitant :

téléphone et adresse des personnes à prévenir en cas d'urgence :

.....

ACTIVITES - TRANSPORT

J'autorise également mon (mes) enfant(s) à participer à l'ensemble des activités proposées par le local
jeunes de Pruillé l'Eguillé

OUI

NON

(1)

Je joins un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives.

J'autorise les organisateurs à faire transporter mon (mes) enfants pour les besoins des activités :

- Par les responsables et animateurs du local jeunes

- Par des moyens collectifs (autocar...)

(1)

OUI

NON

Coût de la cotisation : 10€

«lu et approuvé»

le

Signature

(1) entourer votre réponse