JEUNESSE - 2021/2022

☐ ASPRO ☐ EN SORTANT DU COLLEGE ☐ ANIM' JEUNESSE

Nom :	Prénc	om :	
Date de naissance :	Adres	Adresse mail :	
Etablissement scolaire :		Classe :	
Numéro portable du jeune :			
Nom des parents (ou du responsable l	égal) :		
		Tél. travail	
Nom de la Mère :	Tél. personnel	Tél. travail	
Numéro d'allocataire CAF :	Quotient fa	amilial :	
Régime familial : ☐régime général	☐ régime agricole	☐ autre régime	
Fournir : Attestation d'assurance ex	tra scolaire		
VOUS AUTORISEZ VOT	RE ENFANT A PAI	RTICIPER	
☐ Aux activités du Centre de la La	nde sur la commune et er	n dehors de la commune.	
☐ Aux soirées ☐ à gui	itter les lieux d'accueils se	eul	
☐ A prendre les transports en com			
·		s le cadre de leurs activités, à prendre	
		·	
·		s y compris les documents promotionnels	
et/ou publicitaires ainsi que sur inte			
•	•	s les mesures nécessaires en cas d'accidents.	
	•	questionnaire de santé et j'atteste avoir :	
 Répondu NON à toutes ques 	stions : dans ce cas vous	n'avez pas de formalités médicales.	
- Répondu OUI à une ou plusi	eurs questions : dans ce	cas veuillez fournir un certificat médical.	
	Signature	e des parents	
ENGAGEMENT DU JEUN	IE:		
		A 1 4	
Nom – Prénom :		Signature	

