

2017

Service Jeunesse Dossier Administratif 14 - 17 ans



Adolescent

Nom : _____ Prénom : _____ sexe : F M

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____ Age : _____

Adresse complète : _____





RESPONSABLE 1

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Union Libre

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de Jeune fille : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse complète : _____

_____ (obligatoire)

Adresse e-mail : (obligatoire pour recevoir les documents)

_____ @ _____

Profession _____

Employeur _____

Professionnel _____

Professionnel _____

RESPONSABLE 2

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Union Libre

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de Jeune fille : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse complète (si différente du responsable 1) : _____

_____ (obligatoire)

Adresse e-mail : (obligatoire pour recevoir les documents)

_____ @ _____

Profession _____

Employeur _____

Professionnel _____

Professionnel _____

EN CAS D'URGENCE

Personnes à prévenir en cas d'urgence, si autre que les parents :

| NOMS | Téléphone fixe | Téléphone mobile | Lien de parenté |
|------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Responsabilités

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

Père Mère Tuteur du jeune : _____

1. Autorise le jeune à participer à toutes les activités du Service Jeunesse.
2. M'engage à régler sa participation à l'inscription.
3. Dégage le Service Jeunesse de toutes responsabilités en cas de perte ou de vols d'objets personnels apportés par le jeune.
4. Autorise le Responsable du Service Jeunesse à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures d'urgence.

Autorisation de sortie

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

J'autorise mon enfant à partir seul : OUI NON

Si NON, voici les personnes autorisées à venir le chercher : _____

Je dégage la responsabilité du Service Jeunesse avant et après les heures d'ouverture.

Autorisation Parentale pour l'usage de photographies

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

Déclare autoriser le Service Jeunesse à utiliser les photographies de mon (mes) enfant(s).

Déclare refuser que mon (mes) enfant(s) soit(ent) photographié(s) dans le cadre du Service Jeunesse.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____ m'engage à respecter le bon fonctionnement du Service Jeunesse. Je confirme la présente inscription et certifie exacts les renseignements donnés.

Fait à _____ le _____

Signature