

ADHESION LOCAL ADOS

(11 ans et +)

Merci de bien vouloir **compléter les renseignements** suivants :

NOM (du jeune) : Prénom :

Né(e) le : ---/---/--- Sexe : M F

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel (jeune) : Email (jeune) :

Etablissement scolaire : Ville :

Nom du médecin traitant : Tél :

MDPH : oui non

Allocations Familiales :

Notez votre n° d'allocataire, même si vous ne percevez aucune prestation

Nom de l'allocataire :

N° allocataire : CAF de (ville) :

EN MAJUSCULES

PARENT 1 : Responsable légal

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ---/---/---

Tel/Mobile : ---/---/---/---

E.mail :

Profession :

PARENT 2 : Responsable légal

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ---/---/---

Tel/Mobile : ---/---/---/---

E.mail :

Profession :

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant/jeune
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

J'ai pris connaissance du projet pédagogique et du règlement intérieur.

A le ---/---/---

Signature,

MODALITES DE DEPART DU LOCAL ADOS

Le jeune peut partir librement du Local Ados, en dehors du temps d'activité (ex : entre 12h et 14h)

Ou Le jeune peut partir librement du Local Ados, uniquement à la fin de la journée

Ou Le jeune ne peut pas partir seul du Local Ados. Il doit attendre qu'une personne habilitée vienne le chercher.

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant

Autorise les personnes suivantes à venir chercher l'enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse :

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise les organisateurs à prendre en photo ou à filmer l'enfant pendant les activités (souvenirs, albums, posters, etc...). Ces images peuvent être utilisées pour illustrer les actions du Local Ados sur nos supports de communication, dans la presse, les sites Internet ou sur des panneaux d'affichage.

A le, ---/---/---

Signature,