



Accueil Jeunes

14/17 ans

**Fiche de renseignements et d'autorisation
(valable du 1^{er} sept. 2024 au 31 août 2025)**

L'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

(Si adresse différente de celle de l'enfant)

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. mobile :

Tél. pro :

Email :

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

(Si adresse différente de celle de l'enfant)

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. mobile :

Tél. pro :

Email :

N° de téléphone en cas d'urgence :

Régime allocataire : CAF / MSA / autre régime (précisez) :

(Rayer les mentions inutiles)

N° d'allocataire :

Fournir une attestation de quotient familial

SIEJ

36, place de l'église

07 340 PEAUGRES

si.enfance.jeunesse@gmail.com

Informations médicales

Fournir une copie du certificat de vaccination

ALLERGIES : O oui O non

Si oui, précisez :

DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) ET PRÉCAUTIONS À PRENDRE :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS (PORT DE LENTILLES, LUNETTES, PROTHÈSES AUDITIVES, PROTHÈSES DENTAIRES...) :

Autorisation parentale

Je, soussigné(e), Mme-M., responsable légal de l'enfant :
.....

Autorise / N'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant à utiliser les transports prévus en vue de participer aux actions organisées dans le cadre de l'Accueil Jeunes.

Autorise / N'autorise pas mon enfant à se rendre et quitter le lieu de rendez-vous par ses propres moyens.

Autorise / N'autorise pas le SIEJ à utiliser des photos sur lesquelles est présent mon enfant dans ses supports de communication (plaquette, articles de presse, internet, Facebook...).

Autorise / N'autorise pas les organisateurs à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à

le

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du SIVU. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au SIVU.

Signature :