## Espace Jeunes CASTULADO CRICOUESCO

FICHE D'INSCRIPTION





## Cadre réservé à l'administration

N° d'adhésion : Copie EJ le:

## **Enfant:** Nom, prénom du jeune : ..... Sexe : □ garçon □ fille Date de naissance : ...... N° de portable : ......mail : ..... Ecole fréquentée en 2025-2026 :..... Niveau scolaire en 2025-2026 : ..... Allocataire: ☐ CAF ☐ MSA ☐ Autre:..... J'autorise la prise de vue : ☐ OUI ☐ NON (Presse, Facebook, site internet...) Responsable 1 (personne redevable) Père. Mère. autre : ..... Nom, Prénom :..... Adresse : ..... Téléphone portable : ...... Téléphone professionnel:..... Mail :..... Responsable 2 Père. Mère. autre : ..... Nom. Prénom:.... Adresse: ..... Téléphone portable : ...... Téléphone professionnel:.....

Mail :.....

## Décharge de responsabilité et autorisation

Je soussigné(e) Nom :Prénom :	
☐ Autorise mon enfant à participer aux activités proposées (intervenants ☐ Autorise les déplacements à pied, à vélo, en transports en commun acc	
☐ Accepte de payer pour les activités nécessitant une participation de la sommes à payer vous sera transmis par le Trésor Public)	famille (un avis des
☐ Autorise l'encadrant de l'activité à prendre les dispositions nécessaires en charge du blessé et intervention des services médicaux).	en cas d'accident (prise
☐ Autorise mon enfant à partir de l'espace jeunes quand il le souhaite	
Je déclare :	
□ avoir pris connaissance du règlement intérieur, en accepte les termes □ avoir souscrit une assurance responsabilité civile (joindre attestation) □ vaccination à jour (joindre copie carnet de santé)	
Date:	
Signatures : précédée de « Lu et approuvée » :	
Jeune: Responsa	able: