



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ESPACE JEUNES

A compléter avec les pièces suivantes :

- ☐ Photocopie des vaccins ☐ Attestation d'assurance en responsabilité civile ou extrascolaire
- ☐ Règlement intérieur (A lire et signer du parent et du jeune) ☐ Adhésion année civile

Nom et prénom du jeune :

Date de naissance : ☐ Fille ☐ Garçon

Ecole fréquentée Classe :

Portable du jeune :

Père

Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal Ville :

Téléphone :

Domicile :

Portable :

Travail :

Adresse mail :

Mère

Nom / Prénom :

Adresse :

Code postal Ville :

Téléphone :

Domicile :

Portable :

Travail :

Adresse mail :

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM

Prénom

Lien de parenté

Téléphone

Autorisation de sortie du mineur : Important si des changements surviennent en cours d'année, merci de nous envoyer un mail pour modification :

- J'autorise mon jeune à rentrer seul à la fin des activités ou à la fermeture de l'espace jeunes :

☐ Oui ☐ Non

- J'autorise mon jeune à effectué des allers retours (Exemple : acheter des sucreries au super u etc...) autorisé avant 14h et après 17h. Les CM2 n'y sont pas autorisés.

☐ Oui ☐ Non

- J'autorise l'organisateur à prendre des photos et/ou des vidéos de mon enfant pendant les activités dans la presse local. ☐ Oui ☐ Non

- J'autorise les photos et vidéos sur les réseaux Facebook et Instagram (photo de groupe et possibilité de flouter les visages) : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, Flouter : ☐ Oui ☐ Non

Allocataire de l'AEEH (Allocation d'éducation de l'enfant handicapé) : ☐ Oui ☐ Non

Mairie de Plobannalec-Lesconil
Service Enfance Jeunesse

1, rue de la Mairie

02 98 82 17 71 – 06 24 93 43 23 enfancejeunesse@plobannalec-lesconil.bzh

