



Dossier du jeune

Année 2018/2019

Nom et prénom de l'enfant : _____

Né(e) le : ____/____/____ A : _____

Garçon Fille Age : _____ ans

Numéro de téléphone portable du jeune : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

E-mail du jeune : _____ @ _____

Votre choix pour les repas :

Avec viande Sans viande PAI

Responsable légal du jeune :

E-mail des parents : _____ @ _____

Mère ou tutrice :	Père ou tuteur :
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Tél. fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____	Tél. fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____
Tél. port. : ____ . ____ . ____ . ____ . ____	Tél. port. : ____ . ____ . ____ . ____ . ____
Tél. travail : ____ . ____ . ____ . ____ . ____	Tél. travail : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Numéro d'allocataire C.A.F : -----

Quotient Familial : -----

MSA n° : -----

En cas d'urgence, et s'il n'est pas possible de joindre le responsable légal du jeune, prévenir :

M _____ Tél. : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

M _____ Tél. : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Déclaration du responsable légal:

Je soussigné(e) _____ responsable légal désigné ci-dessus :

- autorise mon enfant à participer aux activités du service jeunesse,
- autorise Gières Jeunesse à publier sur son site internet, ses plaquettes et autres documents édités, les photos d'activités sur lesquelles pourraient apparaître mon enfant,
- autorise le service jeunesse à m'envoyer des informations sur mon adresse électronique,
- Gières Jeunesse est assurée auprès de la M.A.I.F pour toutes les activités qu'elle organise. Cette assurance ne couvre pas la perte des vêtements ou d'objets personnels appartenant aux jeunes.
- déclare avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur, m'engage à le respecter et à le faire respecter par mes enfants

Décharge de responsabilité

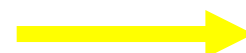
J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile à la fin des activités de Gières Jeunesse

Autres personnes habilitées à venir chercher le jeune :

Nom	Tél	Nom	Tél
-----	-----	-----	-----

Fait à Gières, le ____/____/20

Signature



Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification,
D'effacement de vos données personnelles, dans les conditions prévues par la loi.
Nous contacter pour exercer votre droit.