

Dossier du jeune

Année 2025/2026

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 : _____ @ _____

Tuteur 1 :	Tuteur 2 :
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° : _____

Par défaut, tous les documents sont envoyés par mail, Je préfère recevoir tous les documents par courrier postal.

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 ___/___/202

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.