

ETAT CIVIL

NOM du jeune : Prénom :

DATE de NAISSANCE : / / LIEU de NAISSANCE :

ADRESSE :

Code postal : COMMUNE :

Tél des parents : domicile : Port Père Port Mère

Tél travail père : Tél travail mère :

Numéro de téléphone du jeune :

Prix de l'adhésion : 5 euros (valable jusqu'au 31 Août 2021)

Local ados Le Molay Littry Local ados Isigny-sur-mer

**Fournir avis imposition 2019
sur les revenus 2018**

Personne à joindre en cas d'urgence :

Mme /Mr N° tél : Lien avec le jeune :

AUTORISATIONS et ATTESTATIONS PARENTALES

Je soussigné, Mme, Mr autorisent mon fils/ ma fille

A participer aux activités du local ados oui non

A rentrer seul(e) au domicile oui non

A sortir du local et à sortir pendant les temps d'accueil sans les animateurs oui non

A apparaître sur les photos et vidéos diffusées par le service jeunesse oui non

A être transporté(e) par le service jeunesse sur le lieu des activités oui non

J'autorise le directeur à prendre toutes les mesures médicales reconnues nécessaires oui non

J'atteste être titulaire d'une assurance scolaire couvrant mon enfant oui non

J'ai pris connaissance que les parents sont responsables

de leurs enfants en dehors des heures d'ouverture du local oui non

Date et signature (obligatoire) du responsable légal du jeune :

ACCOMPAGNATEUR

Je soussigné, Mme, Mr autorise :

Mme Mr à reprendre mon fils / ma fille

à la fin des activités du local Date et signature (obligatoire) :

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CAF / MSA

Père

Nom/Prénom :

Profession :

Nom de l'employeur :

N° de sécurité sociale :

N° allocataire CAF MSA :

Mère

Nom/Prénom :

Profession :

Nom de l'employeur :