

RENSEIGNEMENTS DU JEUNE

NOM :	PRÉNOM :	<div style="border: 1px dashed gray; padding: 20px; min-height: 150px;"> JOINDRE UNE PHOTO RÉCENTE DU JEUNE </div>
ÂGE :	SEXE : <input type="checkbox"/> FILLE <input type="checkbox"/> GARÇON	
ADRESSE :		
CODE POSTAL :	VILLE :	
TÉLÉPHONE :		

RENSEIGNEMENTS DES RESPONSABLES LÉGAUX

RESPONSABLE LÉGAL 1	LIEN DE PARENTÉ (cochez la case ci-dessous) :		
	<input type="checkbox"/> PÈRE	<input type="checkbox"/> MÈRE	<input type="checkbox"/> AUTRE :
NOM :	PRÉNOM :		
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
TÉLÉPHONE PORTABLE :	TÉLÉPHONE FIXE :	TÉLÉPHONE TRAVAIL :	
ADRESSE EMAIL :			
RESPONSABLE LÉGAL 2	LIEN DE PARENTÉ (cochez la case ci-dessous) :		
	<input type="checkbox"/> PÈRE	<input type="checkbox"/> MÈRE	<input type="checkbox"/> AUTRE :
NOM :	PRÉNOM :		
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
TÉLÉPHONE PORTABLE :	TÉLÉPHONE FIXE :	TÉLÉPHONE TRAVAIL :	
ADRESSE EMAIL :			

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) _____ responsable légal(e) de _____

Déclare inscrire mon enfant aux espaces jeunes de la ville de Gonesse et l'autorise à pratiquer l'ensemble des activités proposées.

- Je certifie l'exactitude des renseignements inscrits sur cette fiche
- J'autorise l'équipe encadrante à appliquer les gestes de premiers secours et contacter les urgences en cas de nécessité
- J'autorise la ville de Gonesse à utiliser l'image de mon enfant pour la promotion des activités sur les supports de communications
- Déclare avoir pris connaissance et y adhérer du règlement intérieur des ESPACES JEUNES de la ville de Gonesse

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À JOINDRE

- FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLÉTÉE ET SIGNÉE
- ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE ET CORPORELLE **2024/2025**
- FICHE SANITAIRE DE LIAISON COMPLÉTÉE ET SIGNÉE
- RÈGLEMENT INTÉRIEUR SIGNÉ

Ces documents seront à rendre auprès d'un Animateur de l'espace jeunes avec la présence d'un représentant légal, au sein des Maisons des Habitants :

LOUIS ARAGON → 20 BIS AVENUE FRANÇOIS MITTERRAND – 01.77.80.92.99

INGRID BETANCOURT → 51 AVENUE DES JASMINS – 01.30.11.15.89

MARC SANGNIER → 17 PLACE MARC SANGNIER – 01.75.41.62.10

FAIT À GONESSE, LE : _____

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL :