



PIECES À FOURNIR:

Carnet de vaccination ☐

Avis d'imposition ☐

INFORMATIONS SUR LE JEUNE

Nom et prénom :

Date de naissance : / /

Etablissement scolaire :

Niveau :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone du jeune :

Email :

INFORMATIONS SUR LES RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1 :

Nom & Prénom :

Lien avec le jeune :

Téléphone :

Email :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° allocataire CAF:.....

Responsable 2 ou autre personne à prévenir :

Nom & Prénom :

Lien avec le jeune :

Téléphone :

Email :



AUTORISATIONS

Je soussigné (e)

représentant légal du mineur :

autorise

- ☐ Le jeune à participer aux sorties
- ☐ Le jeune à repartir seul depuis l'Espace Baudelaire ☐ depuis La Malle Aux fleurs
- ☐ Le jeune à repartir seul depuis un point extérieur
- ☐ Le jeune à quitter l'accueil jeunes si l'activité est finie avant l'heure prévue
- ☐ Le jeune à prendre les transports (minibus, transport en commun etc.)
- ☐ Le jeune à être pris en photos
- ☐ L'accueil jeune à diffuser lesdites photos (Instagram, Facebook, site internet...)

SANTÉ

L'Espace Baudelaire se réserve le droit d'effectuer tous les soins urgents que nécessiterait l'état de santé de votre enfant. Vous vous engagez à rembourser les frais engagés en cas d'hospitalisation.

N° de sécurité social:

Allergie :

Régime alimentaire :

Problème de santé :

Fait à :

le : / / 20.....

Signature du représentant légal :