



# FICHE D'INSCRIPTION 2020

## ESPACE JEUNES 15/17 ans

### COORDONNEES DU JEUNE

Nom : ..... Prénom : .....

Age : ..... Sexe : Masculin Féminin Né(e) le : ...../...../..... A : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone(s) du jeune : .....

« Snapchat du jeune » : .....

« Facebook » du jeune : .....

### COORDONNEES DES PARENTS

#### Responsable 1 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Numero allocataire CAF : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

**Adresse de facturation** (si différente de celle-ci-dessus) :  
.....

#### Responsable 2 :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Numero allocataire CAF : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

---

### AUTORISATION MEDICALE

J'autorise les responsables du service enfance jeunesse, le cas échéant, à prendre toutes les mesures qui s'imposent (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) face à l'état de santé de mon enfant.

Oui Non

Le jeune présente-t-il des troubles de santé particuliers, si oui, lesquels (allergie, traitement médical...) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

### AUTORISATION SUR LE DROIT A L'IMAGE

J'autorise les responsables du service enfance jeunesse, à prendre mon enfant en photo ou à le filmer.

Oui Non

J'autorise les responsables du service enfance jeunesse, à utiliser l'image de mon enfant en photographie et en vidéo dans des actions d'informations et de promotion publique (presse, ..., etc.).

Oui Non

---

### AUTORISATION PARENTALE OU DU RESPONSABLE LEGAL POUR LES MINEURS

J'autorise mon enfant à partir seul du service et/ou de son activité

Oui Non

***Rappel : l'adhésion annuelle à l'Espace Jeunes est payante depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2016 (10€ habitant Pamiers/15€ extérieur). Vous recevrez une facture à votre domicile dès que le jeune aura participé à une activité quelle soit payante ou gratuite le week-end ou en période de vacances scolaires.***

**Joindre une attestation d'assurance en responsabilité civile du jeune et pour toutes les activités payantes l'attestation de la CAF (Quotient familial) permettant d'appliquer le tarif correspondant**

Fait le : ..... A : .....

Signature du père (ou du responsable légal)

Signature de la mère