

# ESPACE JEUNES DU THOLONET

## Année 2024

10/13 ans

14/17 ans

PHOTO

### FICHE DE RENSEIGNEMENT

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Classe : .....

PAI

MDPH

**Représentant légal : ..... (lien de parenté)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Situation : au foyer  étudiant(e)  salarié(e)  sans emploi  retraité

Profession : ..... CSP : .....

**Représentant légal : ..... (lien de parenté)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Situation : au foyer  étudiant(e)  salarié(e)  sans emploi  retraité

Profession : ..... CSP : .....

**Situation familiale** : vie maritale  marié  célibataire  divorcé/séparé  pacsé

N° Sécurité Sociale : ..... N° CAF : .....

Assurance de l'enfant (nom et numéro de contrat) : .....

## Autorisation pour le départ

Je soussigné(e) .....autorise mon enfant.....

- A quitter seul l'Espace Jeunes
- Autorise les personnes désignées ci-après à venir chercher mon enfant **sur présentation d'une pièce d'identité**

NOM- PRENOM	TELEPHONE	AGISSANT EN QUALITE DE...

- Personne non autorisée (sur jugement) : .....

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) ..... parent ou tuteur légal de l'enfant .....

Autorise les responsables de l'espace Jeunes (\*) *cocher les cases correspondantes* :

- A prendre toutes initiatives en cas d'urgence, y compris de permettre l'hospitalisation ou l'intervention médicale de mon enfant par les services compétents.
- A accéder à mon compte partenaire CAF afin d'obtenir mon quotient familial nécessaire pour déterminer le tarif.
- A prendre mon fils/ma fille en photo et à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication :
  - sur le site Internet de la commune du Tholonet.
  - sur tout support d'information relatif à la promotion des activités de la commune.

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et en approuver le contenu.**

**Je m'engage à informer, par écrit, les responsables de l'Espace Jeunes de toutes modifications (coordonnées, adresse, personnes autorisées à récupérer mon/mes enfant(s) ) qui pourraient intervenir cours d'année.**

**Je certifie exacts les renseignements déclarés sur cette fiche.**

**Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)    Fait au Tholonet le : .....**

