

ESPACE JEUNES DU THOLONET

Année 2026

10/13 ans

14/17 ans

PHOTO

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Lieu de Naissance :

Classe :

PAI <input type="checkbox"/>	MDPH <input type="checkbox"/>
------------------------------	-------------------------------

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 :

