

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Mairie de Saint-Gilles – 14/18 ans

Année 2017

Mineur

- Saint-Gillois
 Autre commune > parrainé par _____

Cette fiche doit obligatoirement être remplie par les parents et remise à un animateur jeunesse lors de votre inscription

PHOTO

DATE D'INSCRIPTION _____

NOM et Prénom _____

Adresse _____

N° de téléphone du jeune _____ Date de naissance _____

Adresse e-mail _____

NOM ET PRENOM DES RESPONSABLES LEGAUX

Madame _____ Monsieur _____

N° tél du domicile _____ N° tél du domicile _____

N° tél du travail _____ N° tél du travail _____

N° tél portable _____ N° tél portable _____

Situation familiale particulière, à préciser éventuellement : _____

AUTRE PERSONNE A JOINDRE EN CAS DE BESOIN

NOM _____ N° de téléphone _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Groupe sanguin _____

Vaccination contre le tétanos (préciser le nom) : _____ date du dernier rappel _____

PROBLEMES DE SANTE A SIGNALER (allergie, convulsion, asthme...), PRECISER LES PRECAUTIONS A PRENDRE :

POUVOIR : Je soussigné,(père, mère, tuteur légal : rayer la mention inutile)
 Responsable légal de

- L'autorise à participer à toutes les activités organisées par la Mairie de St Gilles (animations, chantiers, sorties...)
- Autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par son état.
- Déclare souscrire à une assurance de responsabilité civile
- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche
- Autorise l'animateur jeunesse à laisser mon enfant en autonomie lors de sorties (parc d'attractions,...)
- Autorise la commune de St Gilles à diffuser des photos où il figure sur les supports de communication (site Internet www.saint-gilles35.fr, syner'gilles, communication interne, expositions...)
- Atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'Espace Jeunes de Saint-Gilles

Date et signature du jeune

date et signature des parents

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)