

FICHE D'INSCRIPTION POINT JEUNES BÉROUVILLE
2017/2018

▪ Identité et renseignements du (de la) jeune :

- Nom / Prénom du (de la) jeune :
- Date de naissance : / /
- Lieu de naissance :
- Téléphone du (de la) jeune : / / / /
- Adresse postale :
.....
.....
- Adresse mail du jeune (*ne sera jamais diffusée*).....@.....

▪ Identité et renseignements responsables légaux/parents :

- Nom et prénom du responsable légal :
- Profession :
- Téléphone des parents/responsables légaux : /
- Adresse postale si différente de votre enfant :
-
- Adresse mail des parents/responsables légaux (*ne sera jamais diffusée*) :

▪ Sécurité sociale/assurance maladie/mutuelle :

- Adresse de la caisse d'assurance maladie du responsable légal
.....
- N° de sécurité sociale :

▪ Mutuelle complémentaire :

- Vous disposez d'une mutuelle complémentaire ? OUI NON
- Si oui, Nom de la mutuelle complémentaire :
- N°d'adhésion :
- Adresse :

▪ Régime général CAF :

- N° allocataire CAF :

▪ Régime particulier :

- MSA / SNCF / EDF GDF

▪ EN CAS D'URGENCE (à remplir obligatoirement !)

- Joindre (Monsieur /Madame):
- N°de téléphone(bureau/ portable) :/.....
...../.....
- Nom et adresse du médecin traitant :
-

Merci de joindre 10 euros d'adhésion (à réitérer au 1er septembre) ainsi qu'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive

Parents :

Je soussigné atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Point Jeunes de Bénouville (*demander la version informatique du règlement par mail ou à consulter sur place*).

Le/la jeune :

Je soussigné atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur sur place (*à demander aux animateurs*) Je m'engage à le respecter.

DATE :

SIGNATURE :

Entourez vos choix

J'autorise mon fils / ma fille à se rendre au Point Jeunes :

- **1)** par ses propres moyens **OU** avec un adulte
-
- **2)** à l'heure d'ouverture exactement **OU** à l'heure qu'il veut.

Autre :

Il (ou elle) peut quitter le Point Jeunes :

- **3)** seul (e) **OU** accompagné d'un adulte
- **4)** quand il veut **OU** à partir de 17h **OU** à la fermeture

Autre :

J'autorise /

Je n'autorise pas

le Point Jeunes à prendre mon enfant en photo / vidéo. Ces images pourront être publiées dans les journaux locaux ou sur le blog /page facebook du Point Jeunes.

DATE :

SIGNATURE :