

FICHE D'INSCRIPTION POINT JEUNES BÉROUVILLE**2020/2021****▪ 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 :

Autorisations (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 :