NORMANDIE
la ligue de l'enseignement
un avenir par l'éducation populaire

PROJET JEUNES CINGAL SUISSE NORMANDE
ANNEE 2022 - 2023

NOM PRENOM AGE

TES COORDONEES

NUMERO DE PORTABLE	MAIL
……/……/……/……/……	……@……

DATE DE NAISSANCE ……

PARENTS 1 N° CAF OU MSA :

NOM		PORTABLE		FIXE
Préom	MAIL		@	
ADRESSE				
N° sécu :				
date de naissance :				

PARENTS 2

NOM		PORTABLE		FIXE
Préom	MAIL		@	
ADRESSE				
N° sécu :				
date de naissance :				

PERSONNES (AUTRE) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	N° TEL
NOM	PRENOM	N°TEL
NOM	PRENOM	N°TEL

AUTORISATIONS

(A cocher pour acceptation/ rayer si refus)

O J'autorise que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activité du Projet jeunes O

O J'autorise mon enfant à quitter seul le Projet jeunes

O J'atteste avoir pris connaissance du règement intéieur du Projet jeunes et m'engager à le respecter

[DOCUMENT A RETOURNÉ COMPLÉTÉ AVEC LA FICHE SANITAIRE ET 5 € D'ADHÉSION ANNUELLE]

Date : Signatures parents Signature du jeune