



Fiche de renseignements « ADO »

RESERVE AU SERVICE : Dossier reçu le :

Nom : Prénom usuel :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Age :

Sexe de l'enfant Féminin ☐ Masculin ☐

☐ Classe (2019/2020)

Si votre enfant pratique l'activité roller, viendra-t-il avec ses rollers : OUI ☐ NON ☐

S'il ne vient pas avec ses rollers, merci d'indiquer sa pointure :

N° de sécurité sociale dont dépend l'enfant :

Problème important de santé que vous souhaitez signaler :
.....
.....

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (parents et autres)

† Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : Tel Professionnel Tel Portable

† Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : Tel Professionnel Tel Portable

† Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : Tel Professionnel Tel Portable

† Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : Tel Professionnel Tel Portable

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (autres que les parents)

La tierce personne devra présenter sa pièce d'identité

† Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : Tel Domicile Tel Portable

† Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : Tel Domicile Tel Portable

† Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant : Tel Domicile Tel Portable

DECHARGES PARENTALES

Je soussigné(e), Mr ou/et Mme Autorisons

☐ Le service jeunesse (Accueil de loisirs / Pass'Ados) à prendre des photos de mon enfant dans le cadre de nos activités en vue d'agrémenter **les dossiers de presse de la ville de Lailly en Val (bulletin municipal)**

☐ Le service jeunesse à prendre des photos de mon enfant dans le cadre de nos activités en vue d'agrémenter **le site internet de la ville**

☐ La république du centre pour un article à paraître dans le journal

☐ Le service jeunesse à **filmer** mon enfant dans le cadre de nos activités afin de faire par exemple un diaporama pour une animation spécifique pour les familles

☐ Mon enfant à participer aux diverses activités pratiquées

☐ Mon enfant à partir seul de la structure à la fin des activités

La responsabilité incombe aux parents concernant les déplacements de l'enfant pour venir aux différentes activités et repartir de celles-ci dans le cas où l'enfant vient seul

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Qualité Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Certifie l'exactitude des renseignements complétés par mes soins dans ce dossier et m'engage à signaler immédiatement toute modification.

Lailly en Val, le

Signature