



PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION AMdJ

LE JEUNE :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : LIEUX :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

QUOTIENT FAMILIAL : COLLÈGE : TEL :

LES RESPONSABLES LÉGAUX :

MÈRE : TEL : /

PÈRE : TEL : /

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : MAIL :

SI ADRESSE DIFFÉRENTE POUR L'UN DES DEUX PARENTS NOTER CI-DESSOUS :

MÈRE : PÈRE : RESPONSABLE LÉGAL :

.....
TEL :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM / PRÉNOM : TEL :

NOM / PRÉNOM : TEL :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné,, autorise l'enfant à participer aux activités extérieures en lien avec l'Accueil Municipal des Jeunes.

J'autorise mon enfant à repartir seul des activités : OUI NON

J'autorise l'utilisation de la photographie de mon enfant mineur sur les supports de communication réalisés par la ville de Sorgues. Je note que ces documents pourront être diffusés.

OUI NON

Le :

Signature :