



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Accompagnement à la scolarité 2023/2024

-ENFANT-

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse

.....

.....

Numéro de téléphone :/...../.....

Adresse mail :

-PARENT OU RESPONSABLE LEGAL-

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Numéro de téléphone :

Numéro de téléphone :

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

Adresse mail :

Adresse mail :

.....

.....

-PERSONNES AUTORISEES-

J'autorise les personnes mentionnées ci-dessous à venir chercher mon enfant :

NOM	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

Attention : seules les personnes indiquées ci-dessus ne seront autorisées par la MJC à venir chercher l'enfant.

-ALLERGIES-SANTE

Merci de signaler toute allergie ou problème de santé (asthme,...) nécessitant d'être connu par les personnes encadrant votre enfant :

-
-

-DECHARGE PARENTALE-

Je soussigné(e) autorise mon enfant
à participer aux activités organisées par l'espace de vie sociale de la MJC de Gruissan.

-AUTORISATION PARENTALE-

Je soussigné(e)(nom, prénom, du responsable légal du jeune) :

- Autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'utilisation de l'image de mon enfant.
- Affirme posséder une assurance scolaire et extra-scolaire ou personnelle auprès de
(Fournir une attestation d'assurance en cours de validité)
- Autorise le personnel de la MJC de Gruissan à faire le nécessaire en cas de problème de santé si je suis injoignable.
- Autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant à venir et rentrer seul(e)

Fait à,

le

Signature des responsables

Signature du jeune