

CLUB DE LOISIRS ADOLESCENTS ET PREADOLESCENTS

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Renseignements concernant le jeune :

NOM : Prénom :

Adresse :

Date de Naissance : Collège :

Renseignement concernant le responsable légal :

NOM : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : Domicile :

Travail :

Portable :

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

NOM : Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : Domicile :

Travail :

Portable :

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

Autorise :

Mon enfant :

- A participer à toutes les activités et aux sorties du Club de Loisirs.

- A sortir seul(e) du club de loisirs : OUI NON

A partir de

Le Responsable :

- A prendre toute décision qu'il jugerait utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale.

- Je m'engage à payer la part des frais médicaux à ma charge.

A Créteil, le

Signature