



SERVICE JEUNESSE

Année 2024/2025

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Espace Jeunes
10/14 ans

IDENTITE DU JEUNE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Domicile : _____ Mobile du Jeune _____

Date de Naissance : _____ Classe : _____

✓ Représentant 1 :

Nom et Prénom : _____ Mobile: _____

Professionnel: _____

✓ Représentant 2 :

Nom et Prénom : _____ Mobile: _____

Professionnel: _____

Adresse email : _____

Numéro de sécurité sociale sur lequel est inscrit le jeune : _____

INFORMATION MEDICALES

Allergies : _____

Traitements : _____

Autres informations médicales : _____

AUTORISATIONS

SORTIE :

► J'autorise mon enfant dans le cadre des activités du service Jeunesse

- à partir seul à la fin de l'activité ou de la sortie : oui Non

- à participer aux sorties organisées oui Non

- à être transporté par les Pompiers en cas d'accident oui Non

Date :

Signature des représentants :

Veillez procéder à l'inscription de votre enfant sur votre espace citoyen, s'il n'est pas inscrit.