



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ESPACE JEUNES PLOBANNAEC-LESCONIL

A compléter avec les pièces suivantes :

Photocopie des vaccins  Attestation d'assurance en responsabilité civile  Règlement intérieur (A lire)  Adhésion année civile

Nom et prénom du jeune : .....

Date de naissance : .....  Fille  Garçon

Ecole fréquentée ..... Classe :

Portable du jeune : .....

Père

Mère

Nom / Prénom : ..... Nom / Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

Code postal Ville : ..... Code postal Ville : .....

Téléphone : ..... Téléphone : .....

Domicile : ..... Domicile : .....

Portable : ..... Portable : .....

Travail : ..... Travail : .....

Adresse mail : ..... Adresse mail : .....

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM

Prénom

Lien de parenté

Téléphone

Autorisation de sortie du mineur : Important si des changements surviennent en cours d'année, merci de nous envoyer un mail pour modification :

➤ J'autorise mon jeune à rentrer seul à la fin des activités ou à la fermeture de l'espace jeunes :  
 Oui  Non

➤ J'autorise mon jeune à effectué des allers retours  
(Exemple : chercher la casquette d'un copain chez lui, acheter un bonbon à la boulangerie etc...)  
 Oui  Non

➤ J'autorise l'organisateur à prendre des photos et/ou des vidéos de mon enfant pendant les activités dans la presse local.  Oui  Non

➤ J'autorise les photos et vidéos sur les réseaux Facebook et Instagram (photo de groupe et possibilité de flouter les visages) :  Oui  Non  
Si oui, Flouter :  Oui  Non

Allocataire de l'AEEH (Allocation d'éducation de l'enfant handicapé) :

➤  Oui  Non

**Mairie de Plobannaec-Lesconil**  
**Service Enfance Jeunesse**

1, rue de la Mairie

02 98 82 17 71 – enfancejeunesse@plobannaec-lesconil.fr

