

du 1<sup>er</sup> septembre 2022 au 31 août 2023

## ENFANT

NOM ..... PRÉNOM .....

NÉ(E) LE ..... SEXE  GARÇON  FILLE

TÉL. FIXE ..... PORTABLE .....

EMAIL .....

ADRESSE .....

## RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

NOM .....

PRÉNOM .....

TÉL. FIXE .....

PORTABLE .....

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE .....

ADRESSE .....

## PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM .....

PRÉNOM .....

TÉL. FIXE .....

PORTABLE .....

QF

## AUTORISATIONS

J'AUTORISE  OUI  NON mon enfant à quitter librement la structure.

J'AUTORISE  OUI  NON la Ville de Sainte-Geneviève-des-Bois à utiliser les photos et vidéos où figure mon enfant (réalisées dans le cadre des activités du Service Jeunesse), dans les publications municipales et sur le site Internet de Sainte-Geneviève-des-Bois.

FAIT À SAINTE-GENEVIÈVE-DES-BOIS, LE .....

PARENT RESPONSABLE

L'ADHÉRENT(E)

JE SOUSSIGNÉ(E) .....  
déclare sur l'honneur les renseignements ci-dessus exacts et autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le service Jeunesse. J'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et la prise en charge de celui-ci après les soins en cas d'absence du responsable légal.

Tout dossier incomplet sera automatiquement retourné.