



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

2011/2012

Association pour les Jeunes des collines du Matin
Service Jeunesse - Cyril COGNET - Émilie JAMES

2 rue Denis Boulanger - 42360 PANISSIERES
04.77.27.63.09/06.33.30.12.91/06.84.54.67.71

Site : www.collinesdumatin.fr email : ajcm@wanadoo.fr

IDENTITE DU JEUNE :

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Tel Fixe : Tel Portable :

CAF : MSA : Fonction publique : N° allocataire :

Quotient familial : Adresse email :

LA FAMILLE :

Nom/Prénom du père : Tel du travail :

Nom/Prénom mère : Tel du travail :

VACCINS :

BCG : ___/___/___

DT Polio : ___/___/___

INFOS DIVERSES :

(Lunettes, lentilles, traitements, allergies,...) :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné _____ en qualité de _____ ,

Autorise :

La structure à utiliser les images de l'enfant pour son site Internet ?

La structure à utiliser les images de l'enfant (sauf sur internet) ?

L'enfant à repartir seul ?

L'enfant à être transporté par des moyens de transport collectif ou par les véhicules personnels des animateurs ?

Fait à : _____

Le : ___/___/___

Signature du père, mère ou responsable légal :