

Fiche de renseignements
SECTEUR JEUNES
Saison 2024 – 2025

Inscrit le :

Enfant : Nom – Prénom :
Date de naissance :
N° Sécurité sociale :
N° de portable :
Mail :

Mère : Nom – Prénom :
Adresse :
.....
Tél. domicile : Portable :
Profession : Tél. travail :
Mail :

Père : Nom – Prénom :
Adresse :
.....
Tél. domicile : Portable :
Profession : Tél. travail :
Mail :

Maladies

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) OUI NON

Allergies

Régime alimentaire particulier :

Vaccinations (voir copies jointes)

Autres personnes à prévenir (Nom – prénom et tél.)

.....
.....

Autorisation d'hospitalisation

J'autorise le personnel du Centre Social et Culturel du Parmelan à faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité absolue et à lui faire donner tous les soins urgents que peut réclamer son état.

Autorisation de conservation des données

J'autorise le Centre Social et Culturel du Parmelan à détenir les données personnelles de santé, nécessaires et obligatoires (photocopies des vaccins, téléphone, etc...) durant la période de l'adhésion.

Autorisation de contact

J'autorise l'animatrice Jeunes, à contacter mon enfant (par téléphone ou mail) pour toutes informations en lien avec le Secteur Jeunes.

Autorisation de photo

J'autorise le personnel du Centre Social et Culturel du Parmelan à prendre mon enfant en photo pour l'exposer dans les outils de communication du Centre Social et Culturel (affichage/ site internet / réseaux sociaux.)

Autorisation à l'envoi d'informations par courriel

J'autorise le Centre Social et Culturel du Parmelan à m'envoyer par courriel, les informations liées à ses activités et garde un droit de rectification et d'oubli en le communiquant au Centre Social et Culturel du Parmelan

Autorisation de sortie

J'autorise le personnel du Centre Social et Culturel du Parmelan à sortir mon enfant en dehors des locaux.

Autorisation de départ

J'autorise } mon enfant à quitter seul le Centre Social et
 Je n'autorise pas } Culturel dès la fin de son activité

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

.....
.....
.....

M. Mme

Signature

Date