



Saint Martinien

FICHE DE RENSEIGNEMENTS JEUNESSE

Nom(s) et prénom(s) du ou des jeune(s) inscrit(s) : **Numéro(s) du ou des jeune(s)** **Date(s) de naissance :** **Garçon** **Fille**

.....

.....

.....

Renseignements concernant la famille :

Situation familiale : Mariés Divorcés Séparés Autres :

Père : Responsable légal **Mère :** Responsable légal

Autres à préciser : **Autres à préciser :**

Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Commune	Commune
Tel domicile	Tel domicile
Portable	Portable
Tel travail	Tel travail
Email	Email

Régime allocataire : N° allocataire CAF :
 N° immatriculation MSA :

Personnes autorisées à récupérer le jeune :

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	N° DE TELEPHONE

Autorisation parentale obligatoire :

- J'autorise Mon ou mes jeune(s) à participer à toutes les activités proposées par le Centre Social et à emprunter un autocar si nécessaire.
- Je n'autorise pas
- J'autorise Mon ou mes jeune(s) à être filmé(s) ou photographié(s) durant les activités pratiquées à l'accueil de loisirs (diffusions possible dans la presse)
- Je n'autorise pas
- J'autorise Mon ou mes jeune(s) à rentrer seul à la suite d'une activité
- Je n'autorise pas
- J'autorise Mon ou mes jeune(s) à être en autonomie lors de temps "libres" durant les activités (exemple : quartier libre shopping, balade dans un marché etc...)
- Je n'autorise pas

J'ai noté que les informations recueillies sur ce formulaire ainsi que sur la fiche sanitaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le coordinateur de la structure pour établir la facturation et pour une bonne organisation du service. Elles sont conservées pour une durée de 3 ans et sont destinées aux services animation et facturation. Conformément à la loi informatique et liberté, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le responsable du service.

Fait à le **Signature :**