

Je soussigné(e), (nom et prénom du responsable légal).....autorise mon fils, ma fille  
 (rayer la mention inutile) ..... à participer aux  
 activités menées dans le cadre du projet de celui-ci, intitulé :  
 .....

**RENSEIGNEMENTS PRATIQUES CONCERNANT VOTRE ENFANT**

Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Commune : .....  
 Numéro de téléphone fixe : ..... Portable : .....  
 E-Mail des parents : .....  
 E-Mail du jeune : .....  
 N° de Sécurité Sociale : .....  
 Date et lieu de naissance de votre enfant (obligatoire) : .....  
 N° assurance : .....  
 Est-ce-que votre enfant sait nager ? (Entourez la bonne réponse) OUI  NON   
 Régime : GENERAL  AGRICOLE  AUTRES (précisez).....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom – Prénom : .....  
 Adresse : ..... Code Postal : .....  
 Commune : .....  
 Tél Fixe : ..... Tél Portable : .....

En cas d'accident, j'autorise les animateurs (de l'AJEV) à prendre les précautions nécessaires (premiers soins, transport aux urgences les plus proches). Oui  Non

**DROIT A L'IMAGE**

J'autorise l'équipe d'encadrement à prendre mon enfant en photo ou en vidéo. L'utilisation de ces images servira exclusivement à promouvoir les actions de l'Accueil Jeunes Ecueillé-Valençay.  
 Oui  Non

**PARTICIPATION AUX ACTIVITES**

J'autorise mon enfant à venir et repartir seul des rendez-vous (activité, réunions projets...) avec les animateurs  
 Oui  Non

**TRANSPORT**

J'autorise que mon enfant soit transporté, durant le temps des activités, dans des véhicules conduits par les animateurs ou responsables de l'accueil.

Je soussigné(e) ..... (père, mère, tuteur), responsable de l'enfant à inscrire,  
 -Reconnais avoir reçu le document décrivant le projet de l'AJEV et ses règles de fonctionnement  
 -Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche  
 Nous avons pris connaissance des conditions d'organisation de ce projet et les acceptons.

A \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

**Signature de la famille ou du représentant légal :**

**Signature du jeune :**