

CLUB ADOS

Inscription

Année 2024-2025

Jeune

Fille Garçon

Nom : Prénom :

Né(e) le : / / Lieu de naissance :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Situation familiale :	Situation familiale :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :
Mail :	Mail :

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance / / Lien de parenté :

Téléphone(s) : Mail :

Nom : Prénom :

Date de naissance / / Lien de parenté :

Téléphone(s) : Mail :

Autorisations

J'autorise mon enfant à venir et à rentrer à son domicile seul et par ses propres moyens

Oui

non

J'autorise mon enfant à sortir librement du Club Ados (City Stade etc.)

Oui

non

J'autorise la municipalité à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence (hospitalisation)

Oui

non

J'autorise la municipalité à photographier et utiliser l'image de mon enfant pour l'illustration du Club Ados sur les supports de communication, multimédias et réseaux sociaux de la commune.

Oui

non

Santé

Enfant en situation de handicap

Oui

non

Régime alimentaire

Sans porc

Sans viande

PAI alimentaire

Oui

non

PAI médicamenteux

Oui

non

Vaccin DT Coqueluche Polyo

Dernier rappel : / /

Information que vous jugez importante (port de lunettes...)

Lu et approuvé le :

Signature* du ou des représentants légaux :

** La signature vaut acceptation du règlement intérieur*