



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023-2024**

**Enfant :**

(Nom et prénom)

.....

**Date de naissance :**

.....

**Adresse :**

.....

**Code postal :**

**Ville :**

.....

**Téléphone maison :**

**Téléphone du jeune :**

**RESPONSABLES DU JEUNE**

Responsable légal 1 : \_\_\_\_\_

Responsable légal 2 : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Médecin traitant :

Tél :

Hôpital souhaité en cas d'urgence :

Tél :

Observations : (traitement médical, allergies, repas sans porc...) .....

L'inscription à l'accueil ados implique pour chaque parent une participation afin d'assurer le bon déroulement de cet accueil.

Je soussigné(e), responsable légal, tuteur (barrez la mention inutile, Cochez les différentes cases)

- M'engage à venir bénévolement encadrer une séance et/ou une manifestation dans l'année.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte les modalités d'inscriptions, de fonctionnement et m'engage à le faire respecter à mon enfant.
- Autorise l'équipe d'animation à prendre des photos de moi-même ou de mon enfant pendant un temps d'animation, de les diffuser gratuitement dans les journaux locaux, panneaux d'affichage, site Internet du centre.
- Autorise le transport en bus, mini-bus, ou dans le véhicule personnel de toute personne salariée de Familles rurales ou de bénévoles lors de sorties occasionnelles.
- Autorise le responsable du centre à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon ou mes enfants.
- M'acquiesce de la cotisation annuelle (20€ pour les habitants d'Injoux-Génissiat / 50€ pour les extérieurs).

Fait à.....le.....

Signature du responsable légal :  
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du responsable légal 2 :  
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du jeune : (Précédée de la mention « lu et approuvé »)