

PHOTO

### JEUNE

NOM : ..... Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Sexe :  Garçon  Fille  
E-mail : ..... Tel : .....  
Niveau scolaire et établissement scolaire en 2021/2022 : .....

### REPRESENTANT 1

Lien avec l'enfant : .....  
NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Domicile : ..... / Portable : .....  
Professionnel : .....  
@ e-mail : .....  
Profession : .....  
Employeur : .....  
N° Allocataire : .....  
N° sécurité sociale : .....

### REPRESENTANT 2

Lien avec l'enfant : .....  
NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Domicile : ..... / Portable : .....  
Professionnel : .....  
@ e-mail : .....  
Profession : .....  
Employeur : .....  
N° Allocataire : .....  
N° sécurité sociale : .....

### AUTORISATIONS / ATTESTATIONS

Je soussigné(e) ....., représentant légal de .....

- OUI / NON Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à prévenir le service jeune CASA de toute modification
- OUI / NON Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur
- OUI / NON Autorise l'animateur du local CASA à consulter et vérifier mon quotient familial
- OUI / NON Autorise à participer à toutes les activités organisées par le local CASA
- OUI / NON Autorise à utiliser tous les moyens de transport proposés par le local CASA
- OUI / NON Autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions médicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- OUI / NON Autorise l'utilisation et la diffusion de l'image de mon enfant pour des actions d'informations et de promotions publiques (Facebook CASA, parution presse, site internet mairie, ...)
- OUI / NON Atteste disposer d'une assurance responsabilité civile
- OUI / NON Autorise l'animateur à communiquer par téléphone ou sms auprès des jeunes concernant l'organisation des activités

Fait à ....., le .....

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Le jeune

Le représentant légal