

Fiche de renseignement Camp Jeunesse

Renseignements concernant le jeune

NOM :

Prénom :

Age : ans

Née le : .../.../....

Sexe : Garçon

Fille

N° de portable du jeune :

Mail du jeune :

Responsable légaux / Contacts

| | Parent 1 (ou tuteur) | Parent 2 (ou tuteur) |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|
| Nom et Prénom | | |
| Adresse | | |
| N° de téléphone domicile | | |
| N° de téléphone portable | | |
| N° de téléphone de l'employeur | | |
| Adresse mail | | |

| | |
|---|---|
| N° d'allocataire CAF ou MSA (OBLIGATOIRE) | |
| Autorisez-vous les professionnels habilités par la CAF à consulter votre quotient via le site internet de la CAFPRO ? * | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

***Sans votre quotient familial, le tarif le plus élevé sera appliqué. Joindre une attestation de quotient familial.**

Autorisation et décharge de responsabilité

Ayant pris connaissance du fonctionnement de l'accueil jeunesse,

Je soussigné....., responsable légal du jeune.....

- 1 - Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.*
- 2 - Ai pris connaissance des objectifs et du fonctionnement du service.*
- 3 - Déclare avoir une assurance responsabilité civile et extrascolaire pour couvrir mon enfant (dans votre intérêt, nous vous conseillons de souscrire à une assurance complémentaire).*
- 4 - Autorise les organisateurs et l'équipe de direction du centre à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires.*
- 5 - Autorise les organisateurs à exploiter les images dans le cadre des actions de communication lesquelles votre enfant pourrait apparaître.*
- 6-Je m'engage à rembourser au centre les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés en raison des soins engagés.*

A,

le.....

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :