

Direction Vie de la Cité  
Service Jeunesse et Sport  
9 rue Paul Doumer - 78540 Vernouillet  
☎ : 01.39.71.56.17  
Service Jeunesse : [jeunesse@mairie-vernouillet.fr](mailto:jeunesse@mairie-vernouillet.fr)

**PARENT 1** : (entourer le choix retenu) Père – Mère – Tuteur

NOM : ..... Prénom : .....  
Né (e) le : ..... Situation familiale : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
 Domicile : ..... E-mail : .....  
 Mobile : .....  
 Travail : .....

**PARENT 2** : (entourer le choix retenu) Père – Mère – Tuteur

NOM : ..... Prénom : .....  
Né (e) le : ..... Situation familiale : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
 Domicile : ..... E-mail : .....  
 Mobile : .....  
 Travail : .....

Régime allocataire : CAF Régime général  CAF Régime Agricole



## AUTORISATIONS (cocher le choix retenu)

**J'autorise mon enfant :**

À participer aux activités organisées par le Service jeunesse :  OUI  NON

À être pris en photo et de publier son image dans le cadre des activités du Service jeunesse :  OUI  NON

À rentrer seul après chaque activité et/ou sortie :  OUI  NON

À être informé des activités et projets par Snapchat\*  OUI  NON

**J'autorise le Responsable de la structure** à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'État de l'enfant.

Personne (s) autorisée (s) : renseigner au moins deux autres personnes que les parents	A récupérer	A prévenir en cas d'urgence
Nom Prénom : ----- Téléphone : ----- Lien de parenté : -----	Nom Prénom de l'enfant : _____	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Nom Prénom : ----- Téléphone : ----- Lien de parenté : -----	Nom Prénom de l'enfant : _____	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Nom Prénom : ----- Téléphone : ----- Lien de parenté : -----	Nom Prénom de l'enfant : _____	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

\*Snapchat est une application de communication utilisée sur tablette, ordinateur ou téléphone portable.

Je soussigné (e), ....., responsable légal (e) du ou des enfant (s), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Fait le .....

Signature :

À .....

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant.

