

# Espace Ados - Fiche de renseignements



**NOM du jeune :** .....

**Prénom du jeune :** .....

**Date de naissance :** .....

**Sexe:**     fille                       garçon

**Responsable légal**     père                       mère                       tuteur légal

**NOM**.....

**Prénom**.....

**Adresse**.....

.....

**Code postal**.....                      **Ville**.....

**Tél domicile**.....                      **Tél professionnel**.....

**Tél portable**.....                      **Courriel:**.....

**N° allocataire CAF**.....

(si vous n'êtes pas allocataire CAF, merci de prendre contact avec le directeur)

**N° sécurité sociale de rattachement de l'enfant**.....

**Autre personne responsable de l'enfant pendant le séjour**    **qualité:**.....

**NOM**.....

**Prénom**.....

**Adresse**.....

.....

**Code postal**.....                      **Ville**.....

**Tél domicile**.....                      **Tél professionnel**.....

**Tél portable**.....                      **Courriel:**.....

**Assurance du jeune (responsabilité civile)**

**Assureur**.....

**N° contrat**.....

**Personnes habilitées à récupérer le jeune**    NOM Prénom qualité n° téléphone

• .....

• .....

• .....

**Personnes à prévenir en cas d'accident**    NOM Prénom qualité n° téléphone

• .....

• .....

• .....

**Le jeune peut rentrer seul à la fin de la journée**     OUI     NON

**Si oui, à quelle heure, souhaitez-vous que les animateurs l'autorisent à partir entre 17h et 18h30** .....

Je soussigné(e)....., déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus, et porterai toute modification à la connaissance du directeur

Fait à....., le.....    **Signature :**