

CLUB PRE-ADOS

LE PADOCC

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

LE JEUNE

Nom / Prénom : Date de naissance : __ / __ / ____
 Adresse :
 N° téléphone du jeune : _____ E-mail :@.....
 Lieu de scolarité : Classe :

LES PARENTS

| PÈRE | MÈRE |
|--|--|
| Nom / Prénom : | Nom / Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| N° portable : _____ | N° portable : _____ |
| N° domicile : _____ | N° domicile : _____ |
| N° travail : _____ | N° travail : _____ |
| E-mail :@..... | E-mail :@..... |
| <input type="checkbox"/> est le responsable légal du jeune | <input type="checkbox"/> est le responsable légal du jeune |

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom / Prénom : N° téléphone : _____
 Nom / Prénom : N° téléphone : _____

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e) autorise mon enfant

- a participer aux activités organisées par le PADOCC **Oui** **Non**
- a participer aux sorties organisées par le PADOCC **Oui** **Non**
- a venir et/ou repartir seul(e), par ses propres moyens, de la structure **Oui** **Non**
- a être pris en photo dans le cadre d'activités du PADOCC pour être utilisé dans des supports de communication de l'association **Oui** **Non**

Adhésion à l'association « Les Touchatouts » (12€) payée le __ / __ / ____ en chèque / espèce
(Rayer la mention inutile)

Date :

Signature :