

# Fiche d'inscription jeunes

## Atelier \_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom : .....

Age : ..... Sexe : ..... Village : .....

Tel (enfant) : ..... Adresse : .....

Adresse mail (enfant) : .....

### Coordonnées des parents :

|                         | Père | Mère |
|-------------------------|------|------|
| Adresse (si différente) |      |      |
| Téléphone               |      |      |
| Adresse mail            |      |      |

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant .....  
à rentrer seul de l'atelier .....

Oui

Non

Si non, nom des personnes à qui l'enfant peut être confié : .....

Personnes à prévenir en cas d'urgence si les parents sont injoignables : .....

Mme, Mr ..... (responsables légaux)

accepte que ses coordonnées soient communiquées à d'autres parents pour organiser un co-voiturage

refuse que ses coordonnées soient communiquées à d'autres parents pour organiser un co-voiturage.

Fait à Betz, le .....

**Signature obligatoire de la famille pour accord**

Paielement reçu le : ..... €  Espèces  Chèque (à l'ordre de l'Espace Valois Multien)



Direction Départementale de la Cohésion Sociale

et les 25 Communes du Canton qui contribuent au financement de notre structure et de nos actions