



Fiche de renseignements LOCAL JEUNES



ALLOCATIONS
FAMILIALES

Caf
des
Côtes d'Armor

RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS

NOM : PRENOM :

Date et Lieu de Naissance :/...../..... à Code postal :

Adresse :- 22.....-

☎ Portable éventuel du jeune : 0...../...../...../...../.....

NOM du MEDECIN traitant : ☎ : 0... /..... /..... /..... /.....

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

NOM du PERE : Prénom :

Adresse : - 22..... -

☎ Dom : 0.../...../...../...../..... Portable : 0.../...../...../...../..... Travail : 0.../...../...../...../.....

NOM de la MERE : Prénom :

Adresse : - 22..... -

☎ Dom : 0.../...../...../...../..... Portable : 0.../...../...../...../..... Travail : 0.../...../...../...../.....

RESPONSABLE LEGAL : PERE MERE Autre :

N° de Sécurité Sociale : /..... /..... /..... /..... Clé :

RESPONSABLE PAYEUR : PERE MERE Autre :

Adresse du payeur si autre :

N° Allocataire CAF : /..... /..... /..... /.....

N° de Sécurité Sociale du responsable : /..... /..... /..... /..... Clé :

Assurance Responsabilité Civile extrascolaire (attestation à fournir)

Assureur : N° du contrat :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) responsable légal de

- autorise le jeune à participer aux activités du Local Jeunes
- autorise le responsable à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident et m'engage à assumer les frais (hospitalisation, intervention chirurgicale, médecin, pharmacie...); si possible, souhaite que mon enfant soit conduit à : l'Hôpital..... la Clinique.....
- autorise le jeune à venir et rentrer seul : uniquement à l'arrivée et au départ OUI NON
à tout moment de l'activité OUI NON
- autorise la diffusion de photos de mon enfant sur des supports de communication utilisés par la Mairie ou par la presse régionale OUI NON
- m'engage à régler l'inscription de 12€/Quinocéen ou 15€/Non-Quinocéen selon les tarifs votés, à réception du titre de recettes pour l'année scolaire en cours, auprès de la Trésorerie d'Etables/Mer.

Je soussigné(e) inscrit(e) au Local Jeunes, m'engage à respecter le règlement intérieur et les conditions d'organisation de l'accueil.

Le/...../ 201...

Signature du responsable du jeune :

Signature du jeune :