

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2024 AU 31 AOÛT 2025

## ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone (portable si possible) : ..... Email : .....

Adresse : .....

Né(e) le : ..... Civilité :  Fille  Garçon

## RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Adresse : .....

Email : .....

## PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

## AUTORISATIONS

J'autorise  OUI  NON mon enfant à quitter librement la structure.

J'autorise  OUI  NON la Ville de Sainte-Geneviève-des-Bois à utiliser les photos et vidéos où figure mon enfant (réalisées dans le cadre des activités du Service Jeunesse), dans les publications municipales et sur le site Internet de Sainte-Geneviève-des-Bois.

Je soussigné(e) .....  
déclare sur l'honneur les renseignements ci-dessus exacts et autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le service Jeunesse. J'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et la prise en charge de celui-ci après les soins en cas d'absence du responsable légal.

Fait à Sainte-Geneviève-des-Bois, le .....

Signature parent responsable

Signature de l'enfant

QUOTIENT FAMILIAL

REmplir par le service Jeunesse