

FICHE INSCRIPTION 2022

ESPACE JEUNES

Ne pas remplir

Transport

Allergies

Droit Image

Première adhésion Réinscription

Connaissance de l'Espace jeunes

plaquette

école

site de la Mairie

bouche à oreilles

autre _____

LE JEUNE

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Adresse : _____

N° de portable du jeune : _____

E-mail (pour recevoir en avant première les plaquettes) : _____

Classe : _____ Etablissement : _____

PHOTO

LES PARENTS OU LE REPRESENTANT LEGAL

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
tel domicile		
tel portable		
tel travail		
Profession		
Affiliation au régime	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre
N° sécurité sociale <u>pour MSA</u>		

Je soussigné(e) _____, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la Charte de Vie de l'Espaces Jeunes. Je m'engage à le respecter dans son intégralité.

Le _____ Signature du participant

Quotient familial : si votre quotient familial est inférieur à 336 merci de nous faire parvenir votre attestation de la CAF pour pouvoir bénéficier d'une réduction de 10 % sur le coût des animations.

