

**Adhésion : 15 Euros à l'ordre de Régie la Noria** Cadre réservé à La Noria QF : \_\_\_\_\_

*Cadre concernant le jeune*

<b>Nom :</b> _____		
<b>Prénom :</b> _____		
<b>Date de naissance :</b> __/__/_____	<b>Lieu de naissance :</b> _____	<b>Âge :</b> _____
<b>Adresse :</b> _____		
<b>Code postal :</b> _____	<b>Ville :</b> _____	<b>Quartier :</b> _____
<b>Etablissement scolaire fréquenté :</b> _____		<b>Classe :</b> _____
<b>Téléphone portable du jeune :</b> _____		
<b>Téléphone domicile :</b> _____		
<b>Adresse @ du jeune :</b> _____		
<b>Informations à connaître (problème de santé, allergie, port de lunettes, etc.) :</b>		

*Cadre concernant la famille*

	Père	Mère
<b>Nom/ Prénom :</b>		
<b>Téléphone portable :</b>		
<b>Téléphone fixe :</b>		
<b>Adresse domicile si différente de celle du jeune :</b>		
<b>Téléphone pro :</b>		
<b>Adresse @ :</b>		
<b>N° de Sécurité sociale rattaché au jeune :</b>		

Nom et N° d'assurance responsabilité civile :

Nom et numéros de téléphone à joindre en cas d'urgence et /ou d'absence des parents :

Nom et numéro du médecin de famille :

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Espace Jeunes.**

**A St Rémy Lès Chevreuse, le \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_**

**Signature précédée de la mention lu et approuvé :**

**Père :**

**Mère :**

**L'adhérent :**

**Fiche d'autorisations**

Je soussigné(e) M.ou Mme : \_\_\_\_\_

Autorise mon fils/ ma fille (Nom et Prénom) : \_\_\_\_\_

**A participer aux activités organisées par l'Espace Jeunes La Noria.**

**J'autorise la publication des photos et vidéos de mon enfant sur différents supports (papier, internet...): OUI / NON**

**J'autorise mon fils /ma fille**

**À rentrer seul après avoir fréquenté la structure : OUI / NON**

**À quitter la structure durant la pause méridienne pour aller chercher à manger dans les commerces de proximité : OUI / NON**

**EN CAS D'ACCIDENT, LE JEUNE SERA CONDUIT PAR LES POMPIERS A L'HOPITAL LE PLUS PROCHE.**

Je soussigné(e) M.ou Mme : \_\_\_\_\_

Autorise le responsable de l'Espace Jeunes de St Rémy-Lès-Chevreuse ou son mandant, à donner en nom, lieu et place, **toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical**, dans le cas où le jeune serait victime d'un accident ou d'une maladie grave à évolution rapide.

SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION « BON POUR POUVOIR »

Père

Mère

Tuteur légal