

FICHE FAMILIALE DE RENSEIGNEMENTS

Action Jeunes

INFORMATIONS FAMILIALES ET ADMINISTRATIVES

IDENTITE DU PERE ou du tuteur légal (ou parent 1)	IDENTITE DE LA MERE ou de la tutrice légale (ou parent 2)
Responsable légal : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsable légal : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Profession :	Profession :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile : (<i>à compléter seulement si elle est différente de celle de l'autre parent</i>)
Tél. Fixe :	Tél. Fixe :
Tél. Portable :	Tél. Portable :
Tél. Professionnel :	Tél. Professionnel :
Email :	Email :
J'accepte de recevoir des informations de l'Action Jeunes par mail : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	J'accepte de recevoir des informations de l'Action Jeunes par mail : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Situation des parents : (entourer la mention utile)

Célibataire - Vie maritale - Pacsés - Mariés - Séparés - Divorcés – Veuf

ENGAGEMENTS DES PARENTS

- ✓ Je m'engage à transmettre à l'association, les éventuels changements d'adresses, de coordonnées téléphoniques concernant les parents et les personnes à contacter.
- ✓ Je m'engage à régler l'intégralité des frais dus au titre de l'accueil collectif de mineurs.
- ✓ Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.
- ✓ Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur et à le respecter (remis en version papier, disponible sur le site internet de la structure.)

Fait à :

Le :

Signature du père (tuteur légal ou parent 1)
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de la mère (tutrice légale ou parent 2)
Précédée de la mention « lu et approuvé »