

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"/> Nom et Prénom : Date de naissance : Profession : Adresse du domicile : Tél. Fixe : Tél. Portable : Tél. Professionnel : Email : J'accepte de recevoir des informations de l'Action Jeunes par mail : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsable légal : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Nom et Prénom : Date de naissance : Profession : Adresse du domicile : <i>(à compléter seulement si elle est différente de celle de l'autre parent)</i> Tél. Fixe : Tél. Portable : Tél. Professionnel : Email : 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 »