

# CENTRE SOCIAL LA PASSERELLE

Maison de l'Enfance, de la Jeunesse et de l'Animation Sociale de Châtillon

Rue des peupliers - 01400 Châtillon sur Chalaronne - Tél : 04 74 55 30 90

## ESPACE JEUNES - POINT INFORMATION JEUNESSE

Avenue Clément Desormes - espace Sauzet - Tél : 06-60-84-33-79

Mail : accueil@cslapasserelle.fr / espacejeunes@cslapasserelle.fr

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM DU JEUNE	PRENOM	AGE
DATE DE NAISSANCE / /	N° ALLOCATAIRE CAF	
N° TEL DU JEUNE	N° ALLOCATAIRE MSA	
COLLEGE OU LYCEE	Classe :	
ADRESSE :		
ADRESSE MAIL :		

	PERE	MERE
NOM Prénom		
PROFESSION		
ADRESSE (si différente de celle-ci-dessus)		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
LE JEUNE EST IL AUTORISE A RENTRER SEUL A LA FIN DES ACTIVITES ? <input type="checkbox"/> OUI ~ <input type="checkbox"/> NON		

NOM DU MEDECIN ET TELEPHONE	REGIME ALIMENTAIRE ET CONTRE-INDICATIONS - OBSERVATIONS
ETABLISSEMENT HOSPITALIER SOUHAITE	

<input type="checkbox"/> ADHESION INDIVIDUELLE A L'ASSOCIATION: 5 € à régler pour l'année scolaire en cours
ou <input type="checkbox"/> ADHESION FAMILIALE pour l'année scolaire en cours déjà réglée pour un frère/une sœur fréquentant le centre social

Je soussigné(e), père, mère, tuteur:

\* **Déclare avoir pris connaissances** des modalités de fonctionnement du secteur jeune et du règlement concernant le paiement des activités et des séjours,

\* **M'engage** à payer tous les frais d'inscription / adhésion, ainsi que les frais d'activités et/ou de séjour de mon enfant,

\* **Autorise** mon enfant à participer à toutes les activités de l' ESPACE JEUNES autorisées par la réglementation (y compris transports et camping)

\* **Donne l'autorisation sur le droit à l'image de mon enfant** (photos présent pour le site du centre social, ou article de presse, tract pour les programmes....)

Fait à Châtillon sur Chalaronne le

SIGNATURE Précédée de " lu et approuvé "