

COMMUNE DE RAZAC SUR L'ISLE

DOSSIER D'INSCRIPTION - ATELIERS JEUNES ETE 2023

Renseignements – Jeune

Nom : Prénom : Fille Garçon

Date et lieu de naissance : Pays (si hors France) :

Age : Numéro de téléphone du jeune :

N° de Sécurité Sociale **OBLIGATOIRE** (rattachement parental) :

Adresse : 24430 RAZAC SUR L'ISLE

ALLERGIE (en lien avec le service choisis dans le cadre des « Ateliers Jeunes » : peinture, latex, solvant, pollen, détergent...)

- Allergie : oui non Précisions :

- Autre(s) allergie(s) : oui non Précisions :

ASSURANCE : J'atteste que mon enfant (Nom-Prénom).....

est bien couvert par une assurance

- Responsabilité Civile oui non et/ou Individuelle Accident oui non

Renseignements – Responsables Légaux

Responsable légal : Mère Père Les deux Personne à contacter Mère Père

| PERE | MERE |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Nom – Prénom : | Nom – Prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| | |
| Tél Port : Tél Travail : | Tél Port : Tél Travail : |
| Mail * : | Mail * : |

* Cette adresse mail pourra être utilisée pour l'envoi d'informations par les services de la Mairie.

Autorisations parentales

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant

- Autorise mon fils/ma fille à participer au dispositif « Ateliers Jeunes » organisé par la commune de Razac sur l'Isle
- Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur celle-ci.
- Autorise le(s) agents responsable(s) de service des « Ateliers Jeunes » à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales)

