

FICHE D'INSCRIPTION 2022

RENDEZ-VOUS ADOS 15-18 ANS

Le jeune :

Nom..... Prénom..... F / G

Date de naissance/...../.....

Portable personnel

Email (si différent de celui des parents).....@.....

Niveau d'étude..... Etablissement fréquenté

Adulte responsable de l'enfant :

Nom..... Prénom.....

Adresse

.....

.....

Tél fixe.....

Portable

Email@.....

Merci de bien vouloir indiquer votre **quotient familial CAF ou MSA** :

J'autorise mon enfant à rentrer seul après les RDV Ados : **OUI** **NON**

J'autorise l'équipe d'animation à prendre mon enfant en photo : **OUI** **NON**

Signature du responsable légal :