

**FICHE D'ADHESION AU PROGRAMME JEUNESSE**

Je soussigné \_\_\_\_\_ père, mère, tuteur légal  
De l'enfant (nom, prénom) \_\_\_\_\_ AGE \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_  
TEL domicile \_\_\_\_\_ TEL portable \_\_\_\_\_  
TEL travail \_\_\_\_\_  
TEL portable jeune \_\_\_\_\_ MAIL jeune \_\_\_\_\_  
N° d'allocataire CAF **obligatoire** \_\_\_\_\_

- Accepte l'adhésion de mon enfant au Programme Jeunesse pour l'année 2015-2016 **(5€ l'année)**;
- L'autorise à participer aux actions contributives qui se dérouleront dans l'année;
- Autorise l'animateur à s'adresser directement, en cas d'urgence, à un médecin si la situation l'exige ;
- Autorise l'animateur à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas d'urgence.

**Fait à ..... le ..... Signature du  
responsable**

**QUESTIONS DIVERSES**

Assurance en responsabilité civile OBLIGATOIRE **(joindre l'attestation)**  
NOM assurance .....n° contrat .....

**L'enfant inscrit au Programme Jeunesse est-il autorisé à rentrer seul ?**

- OUI**
- NON**

**Personnes adultes autorisées à venir chercher l'enfant :**

(Attention, ne seront autorisées que les personnes signalées ci-dessous par le responsable légal.  
Seule une attestation écrite peut faire valoir ce droit).

.....  
.....