



ACTION JEUNESSE 12/17 ANS

Fiche d'inscription HIVER 2025

NOM & Prénom :

Âge :

Date de naissance :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Signature :

PARENTS

RESPONSABLE LEGAL 1:

Tel Domicile :

Tel Travail :

Portable :

@ Mail :

RESPONSABLE LEGAL 2

Tel Travail :

Portable :

@ Mail :

Adresse :

Quotient Familial CAF : Numéro allocataire CAF :

En cas de parents divorcés, nom du parent responsable légal :

Allergies alimentaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

J'autorise la mairie de Lumbin à prendre et à diffuser des photos de mon enfant sur son site Internet et sur différents supports de communication (diaporama, film, plaquette jeunesse, etc...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---

J'autorise mon enfant a être hospitalisé et à subir une intervention chirurgicale en cas de nécessité absolue	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---

J'accepte que mon enfant participe au séjour du 01 mars au 08 mars 2025 tout en attestant aussi que mon enfant est apte physiquement à y participer.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	---

Signature	
Fait le/...../.....	