



ACTION JEUNESSE 11/17 ANS

AVRIL 2026

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 :

MARDI 07 AVRIL PUMP TRACK

☐ Oui ☐ Non

MERCREDI 08 AVRIL DÉFI VÉLO LA BELLE VIA

☐ Oui ☐ Non

JEUDI 09 AVRIL WALIBI

☐ Oui ☐ Non

VENDREDI 10 AVRIL LASER GAME OUTDOOR

☐ Oui ☐ 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...)

☐ Oui ☐ Non

Signature

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