

# Fiche de Renseignements ADOS

**SAISON 2019-2020**

**NOM DU JEUNE:** .....

Nom du Responsable légal : .....

Date de naissance du jeune : .....

Numéro CAF .....

**Responsable légal 1**

Nom :

Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Adresse complète :

.....  
.....

Nationalité :

N° Téléphone domicile :

Portable :

Adresse E-Mail :

Profession :

Employeur :

Adresse complète de l'Employeur :

.....  
.....  
.....

Téléphone Employeur :

En recherche d'un emploi ?  oui  non

N° Sécurité Sociale :

**N° Assurance :** .....(joindre une copie de l'attestation)

Situation familiale :

Marié                  Divorcé                  Célibataire

**Responsable légal 2**

Nom :

Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Adresse complète :

.....  
.....

Nationalité :

N° Téléphone domicile :

Portable :

Adresse E-Mail :

Profession :

Employeur :

Adresse complète de l'Employeur :

.....  
.....  
.....

Téléphone Employeur :

En recherche d'un emploi ?  oui  non

N° Sécurité Sociale :

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**

Nom :

Prénom :

N° Téléphone :

Portable :

Nom :

Prénom :

N° Téléphone :

Portable :

**Autorisation parentale :**

Je soussigné ..... Autorise mon enfant .....  
à participer aux diverses activités organisées par la MJC de Gandrange. Je certifie qu'il ne présente aucune contre-indication pour la pratique de certaines activités physiques et sportives (tir à l'arc, natation, kayak...)

En cas d'accident, j'autorise la MJC et le responsable de l'activité pratiquée à prendre toutes les mesures d'urgence imposées par l'état de mon enfant (consultation médicale, hospitalisation...)

Signature du responsable de l'enfant :

(précédé de la mention "lu et approuvé")

Fait à Gandrange, le ..... / ..... / .....