

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")