



Je soussigné, Mr, Mme .....

Agissant en qualité de père  mère

De l'enfant .....

Autorise mon enfant :

▶  A pratiquer toutes les activités organisées par le service jeunesse

▶  A pratiquer toutes les activités organisées par le service jeunesse  
sauf : .....

▶ Votre enfant a-t-il le brevet de natation 25 m (si oui fournir la photocopie)

oui  non

Personnes à prévenir en cas d'urgence : (Nom prénom et coordonnées)

- ▶ .....
- ▶ .....
- ▶ .....

Autorisation d'hospitalisation:

J'autorise les responsables de la structure concernée, à faire hospitaliser mon enfant au centre hospitalier le plus proche.

oui  non

Assurance :

Compagnie d'assurance : .....

Type de contrat : .....

Numéro de contrat : .....

Caisse d'Allocations familiales :

De quelle caisse d'allocations familiales dépendez vous : .....

Nom de l'allocataire : .....

Numéro d'allocataire : .....

Quotient familial : .....

*(si non communiqué, facturation au QF maximal)*

Bénéficiez vous de l'aide aux vacances : oui  non

(anciennement Bons vacances)

de l'aide pour les CLSH : oui  non

(anciennement passeport CAF)

Droit à l'image :

J'autorise les équipes du service jeunesse à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, sur tous les supports de communication : photos, films, site internet, articles de presse, reportages, vidéo, Facebook ...

oui  non

J'autorise le service jeunesse à communiquer des informations relatives aux animations par la voie des SMS ou Email

Parents : oui  non

Jeunes : oui  non

Informations particulières à signaler :

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

Renseignements complémentaires :

Composition de la famille : avez vous d'autres enfants à charge, (si oui, nom, prénom date de naissance, l'établissement scolaire fréquenté)

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

Votre enfant fréquente-t-il une association sportive ou culturelle ?

oui  non

Si oui précisez laquelle : .....

Documents à fournir :

- attestation d'assurance
- attestation CAF pour ceux qui en bénéficient ou
- photocopie du dernier avis d'imposition pour les non allocataires CAF
- règlement en Mairie (après réception de la facture)

Fait à St martin de Seignanx, le:.....

Signatures des parents :

VILLE DE



SAINT-MARTIN  
DE SEIGNANX