**FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025–2026 MAIRIE DE PERS-JUSSY – SERVICE JEUNESSE 11-14 ans**

PHOTO

DE

L’ENFANT

**Enfant :** Garçon Fille

 NOM : PRENOM :

 Né(e) le :

 Pointure : Taille : Poids :

 Numéro allocataire CAF :

 Niveau de ski :  **Débutant Intermédiaire Confirmé**

**Numéro de portable du jeune :**

**Adresse mail :**

RESPONSABLES LEGAUX

Parent 1 : Mère Père  Autorité parentale Oui Non

Situation familiale : Marié(e)  Célibataire  Séparé(e)  Concubin Pacsé(e) Veuf(ve)

Nom de naissance :

Nom d’usage : Profession :

Prénom : Employeur :

Adresse : Numéro de travail :

Code Postal : Commune :

Portable :

Mail

Parent 2 : Mère Père  Autorité parentale Oui Non

Situation familiale : Marié(e)  Célibataire  Séparé(e)  Concubin Pacsé(e) Veuf(ve)

Nom de naissance :

Nom d’usage : Profession :

Prénom : Employeur :

Adresse : Numéro de travail :

Code Postal : Commune :

Portable :

Mail

**PERSONNES A CONTACTER EN CAS D’URGENCE (autre que les parents si nous n’arrivons pas à vous joindre)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | N° TELEPHONE | LIEN A L’ENFANT |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Merci de joindre :

* Photocopie des vaccins de l’enfant(obligatoire)
* Fiche sanitaire de l’enfant
* Attestation d’assurance responsabilité civile extra-scolaire 2025 /2026
* Attestation de droit à la sécurité sociale (ou autre en fonction de la situation)
* Carte de mutuelle de l’année 2025
* Carte d’identité ou passeport de l’enfant + pièces d’identité des 2 parents
* Attestation de quotient familial CAF ou MSA datant de moins d’un mois

 **Autorisé(e) à rentrer seul(e) après l’activité Oui Non**

FAIT LE : SIGNATURES :