



# JAM

(Jeunesse Animation Marcheprime)

Juillet à Juillet



NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

DATE DE NAISSANCE.....AGE..... SON PORTABLE.....

NOM DU (des) RESPONSABLE (s) LEGAL (aux).....

**N° TELEPHONE URGENT :**

Tél Père Domicile.....Travail.....Portable.....

Tél Mère Domicile.....Travail.....Portable.....

Mail.....

## **En cas d'urgence**

**En cas d'urgence, un jeune accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.**

**La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un jeune mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :.....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) :.....

---

# Droit à l'image

J'autorise, dans le cadre des activités organisées par le centre, mon enfant à être filmé ou pris en photo et j'accepte que les images soient diffusées dans le cadre des documents municipaux:

Oui

non

---

# Autorisation de sortie

J'autorise mon enfant.....

à faire des sorties

à rentrer seul

à rentrer accompagné de M / Mme / Mlle.....en qualité de.....

.....

## **A FOURNIR !**

- Un certificat médical
- Une photocopie des vaccins
- Une photocopie responsabilité civile
- Une photocopie de l'attestation mutuelle
- Une photocopie de la carte vitale
- Le brevet de natation de 25m pour les - de 16 ans
- Le brevet de natation de 50m pour les + de 16 ans
- Une photo d'identité

Signature du Jeune (obligatoire) :

Signature des parents (obligatoire) :