

ACTIV'JEUNES

5, avenue d'Aligre-78230 Le Pecq- tél : 01 30 15 02 62 – mobile : 06 33 67 32 02 – courriel : laludopecq@wanadoo.fr

L'adhérent :

Nom : **Carte annuelle**
Prénom : **Carte trimestrielle du au**
Date et lieu de naissance : **N° de carte :**
Adresse : **Quotient familial :**
.....
Téléphone fixe : Téléphone portable :
E-Mail : Etablissement scolaire fréquenté :

N°d'assurance responsabilité civile : Compagnie :
N° d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels peut être exposé l'adhérent lors des activités auxquelles il participe (non obligatoire mais conseillée) :
Compagnie :

Responsable(s) légal(aux) du jeune :

Père : Nom et Prénom : **Mère** : Nom et Prénom :
Adresse : Adresse :
.....
Téléphone domicile : Téléphone domicile :
Professionnel : Professionnel :
Portable : Portable :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Père **Mère**
 Autre : Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone domicile : Téléphone professionnel :
Portable :

Je soussigné(e) Mme, M.

- Autorise / n'autorise pas mon enfant à participer aux activités organisées par la ville du Pecq
- Autorise / n'autorise pas mon enfant à avoir un accès libre aux Espaces Jeunes et aux différents services proposés.
- Autorise / n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après les activités où il serait inscrit
- Autorise / n'autorise pas mon enfant à prendre les navettes organisées par la ville du Pecq pour tous déplacements
- Autorise / n'autorise pas la Ville du Pecq à diffuser des photos faites lors des activités où figure mon enfant sur le site Internet www.ville-lepecq.fr, dans le journal municipal « Le Pecq en Scène », dans le guide municipal ou en communication interne
- Autorise / n'autorise pas le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant : traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale.

L'inscription à Activ'Jeunes implique sous peine d'exclusion sans possibilité de remboursement :

- Le respect du règlement intérieur, des installations, des personnels d'encadrement et de l'ensemble des adhérents d'Activ'Jeunes.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et ceux inscrits sur la fiche sanitaire jointe.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à :, le,

Signatures précédées de la mention « lu et approuvé »

Père **Mère** **Jeune**

Joindre à cette fiche d'inscription :
La fiche sanitaire dûment remplie
Une photo d'identité du jeune (indispensable pour la remise de la carte)
Un brevet de natation de 50 mètres
Le règlement financier de la cotisation en espèces ou en chèque libellé à l'ordre du Trésor Public