



JEUNE

Nom : Prénoms :
Né (e) le à
adresse :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère : Nom de jeune fille : Autorité parentale oui non
(si non joindre photocopie de la décision judiciaire)

Nom marital : Prénom : Situation familiale :

Adresse (si différente de l'enfant).....

Tel domicile Tel professionnel portable.....

Adresse email :

Employeur : Profession.....

N° sécurité sociale :

Père : Nom:..... Autorité parentale oui non (idem)

Prénom : Situation familiale :

Adresse (si différente de l'enfant)

Tel domicile Tel professionnel portable.....

Adresse email :

Employeur : Profession.....

N° sécurité sociale :

ASSURANCE (attestation jointe)

Compagnie d'assurance : N° de contrat :
(attestation individuelle accident + responsabilité civile)

DIFFUSION (web/presse)

Je donne mon accord à la diffusion :

- de l'enregistrement audiovisuel de mon enfant oui non
- des photographies de mon enfant oui non
- des enregistrements sonores de sa voix oui non
- des créations réalisées par mon enfant oui non

PARTICIPATION

Acceptez-vous de participer à un groupe de réflexion sur la jeunesse ? oui non

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur ce document.

Date :

Signature du (des) responsable (s) légal (aux) :

