

**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
- des photographies de mon enfant
- des enregistrements sonores de sa voix
- des créations réalisées par mon enfant

☐ oui ☐ non
☐ oui ☐ non
☐ oui ☐ non
☐ 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) :

