FICHE FAMILLE

-Du 06 septembre 2021 au 30 juillet 2022-MAISON DES JEUNES

Communauté de Communes des Collines du Perche

	-Parents (ou tuteurs)-			
- Nom :	Prénom :	41		
N° tél portable :				
e-mail:				
- Nom :	Prénom :			
N° tél portable :		Communaute		
e-mail:		des COLLINES du PERCHE		
Enfants pouvant fréq	uenter l'accueil ados (11-17 ans)	- (à partir de la 6e)		
- Nom :	Prénom :			
Date de Naissance :				
N° tél portable :	e-mail:			
- Nom:	Prénom :			
Date de Naissance :				
N° tél portable :	e-mail:			
- Nom:	Prénom:			
Date de Naissance :				
N° tél portable :	e-mail:			
- Nom:	Prénom:			
Date de Naissance :				
N° tél portable :	e-mail :			

Adresse: N° et rue:		X 7'11			
Code Postal :		Ville:			
N° tél domicile :					
Personne à prévenir	en cas d'u	rgence :			
Nom:					
Téléphone:					
Etes-vous allocataire	?				
□ CAF		MSA		Autre	
N° d'allocataire :					
Généralités :					
La famille autorise la médicale, à faire trans			onnement du	centre ou en cas d'i	urgence
- en voiture j par d'autres familles)	ersonnelle	(par les respo	nsables de la	MDJ, par son person Oui □ N	
- en véhicule	collectif (r	ninibus, car, S	NCF)	🗖 Oui 🗖 N	on
La famille autorise la permettre l'hospitalis de santé					roblème
La famille autorise le qu'elle propose (cour			-	nformation sur les	activités
La famille accepte la communication et de			s membres pa		s de on
La famille atteste avo et accepte les principo					ar la MD
Fait à		, le		Signature d'un de	es parents
Important: pour la l'attestation d'assur fréquentant l'accueil a	ance doive	ent être remp	lies et rendı 8€ par jeun	ies pour chacun d	es enfant