



ADHÉSION POLE ADOS

11-17 ans

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADOLESCENT :

Nom, prénom :

Né(e) le :/...../.....

Adresse :
.....

Médecin traitant :

N° de sécurité sociale :

Mail:

Numéro de portable :

Remarques (malade en voiture, allergies, traitements,...)
.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE DE L'ADOLESCENT :

Nom, prénom :

Adresse (si différente de celle de l'adolescent):
.....

Numéros de téléphone :

Domicile :////

Travail du père :////

Portable du père :////

Travail de la mère :////

Portable de la mère :////

Mail :

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ADOLESCENT :

.....
.....

Je soussigné(e)
autorise **mon fils / ma fille (1)** à se rendre seul(e) au local du pôle ados et à en repartir
seul(e) à la fin des activités.

Je soussigné(e)
responsable de
l'autorise à participer à toutes les activités proposées, **à l'intérieur et à l'extérieur du local
du pôle ados**, par l'équipe d'animation. (Transport compris)

J'accepte / je refuse (1) que mon fils ou ma fille soit pris(e) en photographie et/ou filmé(e)
dans le cadre des activités proposées par le pôle ados.
En cas d'autorisation celle-ci est permanente. Toutefois, les parents peuvent y mettre fin à
tout moment et par courrier.

J'accepte / je refuse (1) que mon fils ou ma fille
adhère à l'association Creuse Toujours, afin qu'il ou elle soit couvert(e) en cas d'accident.

Le montant de l'adhésion s'élève à **10 euros**.

Payée le :/...../..... par **chèque / espèces (1)**.

Pièces à fournir avec la fiche d'inscription :

Fiche sanitaire de liaison

Photo d'identité

(1) Rayer la mention inutile

Je soussigné(e)
déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et ci-contre.

Inscription faite le :/...../..... à
Valable **un an** à compter de l'inscription.

Signature du responsable :

Pôle ados
Creuse Toujours
2 rue de la Poste
23290 St Étienne de Fursac