



Fiche de renseignements

Espace jeunes 11 rue de l'ancienne poste
07 64 78 97 35 - espacejeunes@verrieres-le-buisson.fr
ANNEE 2025-2026

Le jeune

Nom: _____
Prénom: _____
Adresse: _____
cod_e postal: _____ Ville: _____
Téléphone portable: _____
E-mail: _____

Date de naissance: _____
Etablissement fréquenté: _____

La famille

Renseignements concernant le
responsable parentale n°1

Nom: _____
Prénom: _____
Adresse: _____
cod_e postal: _____ Ville: _____
Téléphone portable: _____
E-mail: _____

Renseignements concernant le
responsable parentale n°2

Nom: _____
Prénom: _____
Adresse: _____
cod_e postal: _____ Ville: _____
Téléphone portable: _____
E-mail: _____

Autres personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom, prénom: _____
Téléphone: _____
Lien avec le jeune: _____

Nom, prénom: _____
Téléphone: _____
Lien avec le jeune: _____

Pour information:

Il est conseillé de souscrire à une assurance extrascolaire pour protéger le jeune contre les dommages qu'il pourrait subir (garantie accident) mais aussi contre ceux qu'il pourrait causer (responsabilité civile). Il est conseillé de souscrire en plus de la responsabilité civile, un contrat d'assurance de personnes, important en cas d'accident subi. Lorsqu'aucune responsabilité n'a pu être dégagée, c'est l'assurance de la personne souscrite par la victime qui indemnise son préjudice.



Vertèbres-le-Balsan

Renseignements médicaux:

Allergies - P.A.I (Protocole d'Accueil individualisé)

☐ alimentaires

☐ médicamenteuses

☐ autres (préciser)

Régime alimentaire spécifique

☐ standard

☐ végétarien

Si oui, préciser: _____

Recommandations utiles

Le jeune porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. A-t-il des difficultés de santé (maladies, accident, hospitalisation, opération, crises convulsives...)?

.....
.....

Autorisations:

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de responsable ou tuteur légal désigné par décision de justice, autorise mon fils/ma fille:

A rentrer seul(e) de l'Espace Jeunes: ☐ OUI ☐ NON

A participer à toutes les activités (sorties, repas, veillées) organisées par l'espace jeunes: ☐ OUI ☐ NON

A utiliser le moyen de transport prévue (car, minibus, transport en commun, marche à pied, vélo):

☐ OUI ☐ NON

J'autorise mon enfant à être pris(e) en photo ou vidéo, qui pourront être diffusées dans les supports de communication de l'Espace Jeunes ou de la ville (support papier et numérique): ☐ OUI ☐ NON

Pièces à fournir

☐ photocopie
des vaccins
(carnet de santé)

☐ adhésion
10€

☐ décision de justice en cas de
divorce,
séparation ou autorité
parentale exclusive

Date:

signature du
parent et ou
reponsable legal:

signature du
jeune: