



CLUB ADOS DE CRECY LA CHAPELLE
à partir du Janvier 2026

Fiche de renseignements individuelle

Photo récente

Identité du jeune

Nom :
Prénom(s):
Date et lieu de naissance :
Nationalité :
Adresse du domicile :
.....
E-mail * :
Tél. portable (si ligne personnelle) :
☐ Je souhaite recevoir des informations concernant les animations et sorties proposées par le Club
Etablissement scolaire et classe fréquentés :

Responsables légaux

Mère (ou tutrice)

Nom :
Prénom :
Adresse (si différente) :
.....
.....
Tél. portable :
Tél. domicile :
Tél. professionnel :
E-mail* :
Situation familiale :

Père (ou tuteur)

Nom :
Prénom :
Adresse (si différente) :
.....
.....
Tél. portable :
Tél. domicile :
Tél. professionnel :
E-mail* :
Situation familiale :

* informations facultatives

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence, autres que responsables légaux (nom, téléphone) :

.....
.....

Renseignements sanitaires

N° de police d'assurance responsabilité civile :

Nom et adresse de la compagnie :

ALLERGIES ET AUTRES PROBLEMES DE SANTE

ALIMENTAIRES oui non

MÉDICAMENTEUSES oui non

.....

.....

ASTHME oui non

AUTRES

Veuillez indiquer les éventuelles difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les précautions à prendre.

.....

.....

Médecin traitant NOM :

Adresse :

Tél. :

Autorisations diverses

Soins médicaux

Je soussigné(e) autorise le responsable du Club Ados à faire donner tous les soins et actes chirurgicaux nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Autonomie

..... (nom et prénom du jeune) est autorisée
à partir seul(e) (rayer la mention inutile) : OUI NON

Transmission d'informations

Nous autorisons Le Club Ados à nous informer des actualités jeunesse de la ville par le biais de nos adresses e-mail et téléphones portables (rayer les mentions inutiles) :

Le jeune	Portable	OUI	NON
	E-mail	OUI	NON
Les parents	Portable	OUI	NON
	E-mail	OUI	NON

La commune de Crécy la Chapelle traite les données recueillies pour l'inscription de votre enfant au Club Ados et pour vous informer des actualités jeunesse de la ville.

Cotisation 10€ / année à la date d'inscription

Ci-joint un chèque libellé à l'ordre du Trésor Public

Aucun remboursement ne pourra être demandé en cas d'abandon en cours de saison.



AUTORISATION DE PRISE DE VUE POUR MINEUR

Je soussigné(e)....., parent de.....

Déclare sur l'honneur (rayer la mention inutile)

§ Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle

§ Exercer la tutelle

§ Être investi du droit de garde sur le mineur

Nom, prénom :

Date de naissance :

Demeurant :

☐ Autorise la commune de CrécY la Chapelle, à utiliser les images réalisées par le Club Ados ou la commune et représentant mon enfant.

La présente autorisation comprend la reproduction, la publication et la diffusion des images sous leur forme initiale ou après adaptation pour des raisons techniques, par tout procédé.

Sur les supports suivants (Cocher la ou les mention(s) autorisée(s)) :

- ☐ Magazine municipal
- ☐ Réseaux sociaux de la commune (Facebook et Instagram)
- ☐ Site internet de la commune
- ☐ Newsletter de la commune

Pour le type de communication suivant :

- ☐ Relais d'informations et actualités
- ☐ Retour en images

Les informations et autorisations recueillies via le présent formulaire sont destinées à la commune de CrécY la Chapelle dans le cadre de la communication sur les activités du Club Ados. Pour plus d'information sur la gestion de vos données et l'exercice de vos droits, merci de consulter le règlement intérieur de l'Espace Jeunesse.

Fait à, le.....

Signature

(des 2 parents si autorité parentale conjointe)

précédée de la mention « Lu et Approuvé »