

**ESPACE JEUNES
FICHE D'INSCRIPTION 2023
MAJEUR**

Je soussigné,

NOM : Prénom :

Date de naissance : Âge :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse :

.....

Tél. : Mail :

Études ou emploi :

Adresse :

.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence:

NOM : Prénom :

Tél. :

Autorisation médicale et chirurgicale d'urgence:

Nom du médecin traitant : Tél. :

En cas d'indisponibilité, la Mairie est autorisée à faire appel à tout autre médecin.

EN CAS D'URGENCE, j'autorise tout transport médicalisé à m'emmener à l'hôpital (ou une clinique) afin que ces derniers puissent pratiquer toutes hospitalisations, interventions chirurgicales et anesthésies.

Allergies ou intolérances :

Problèmes de santé particulier :

.....

Souhaite solliciter le studio

J'autorise l'Espace Jeunes à me prendre en photo et à les diffuser

J'accepte d'être véhiculé par l'Espace Jeunes pour des sorties extérieures

Date :

Signature :