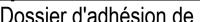


Nom / Prénom:

## Espace Jeunes Dossier d'adhésion de





| Renseignements sur le jeune adhérent.                                |  |   |  |  |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| VILLE :<br>NUMERO PORTABLE :   |  |   |  |  |  |  |  |  |
| > Renseignement  | s sur les responsables légaux.   |   |  |  |  |  |  |  |
| Un justificatif de domicile  | e doit être fourni lors de l'adhésion.   |   |  |  |  |  |  |  |
|  | Responsable légal 1  | Responsable légal 2                                 |  |  |  |  |  |  |
| Nom  |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Prénom   |  |   |  |  |  |  |  |  |
| N° de Téléphones   |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Domicile   |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Portable<br>Professionnel  |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Mail   |  |   |  |  |  |  |  |  |
| Numéro Allocataire*<br>CAF □ ou MSA □                                |  |   |  |  |  |  |  |  |
|  | nt fournir leurs attestations de quotient familial.<br>pondante et fournir votre numéro. |   |  |  |  |  |  |  |
| > Autorisations pa   | <u>arentales</u>   |   |  |  |  |  |  |  |
| J'autorise mon enfar<br>l'Espace Jeunes de G                         |  | iquer les activités et les sorties extérieures avec |  |  |  |  |  |  |
| > Autorisation de  | <u>circuler</u>  |   |  |  |  |  |  |  |
| Mon enfant viendra et  | repartira de l'Espace Jeunes par ses propres moyer                                       | ns.   |  |  |  |  |  |  |
| Nous viendrons déposer et rechercher notre enfant à l'Espace Jeunes. |  |   |  |  |  |  |  |  |

Date et signature(s) du jeune adhérent et des responsables légaux:

Par ce document, j'autorise la Ville de Guilers à utiliser l'image de mon enfant afin de promouvoir les activités et les projets de l'Espace Jeunes.

| <u>Adhé</u> | sion 2022-2023 : |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          |               |
|-------------|------------------|------|----|---------|-------|-------|-------|------|--------|-------------|-------------|----|----------|---------------|
|             | soussigné,       |      |    |         |       |       |       |      |        | dossier     |             |    |          | de<br>enfant, |
|             |                  |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          |               |
| Adhé        | sion 2023-2024 : |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          |               |
| Je          | soussigné,       | Mme, | M, | Atteste | avoir | mis   | <br>à | iour | <br>le | <br>dossier | responsable |    |          | de<br>enfant  |
|             |                  |      |    | , moore | avon  | 0     | u     | jour | 10     |             | Signature : | 40 | 111011   | o.nant,       |
| Adhé        | sion 2024-2025 : |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          |               |
|             | soussigné,       |      |    |         |       |       |       |      |        |             | responsable |    |          |               |
|             |                  |      |    | Allosio | avoli | 11115 | а     | joui | ie     |             | ignature :  | uc | mon      | omant,        |
| Adhé        | sion 2025-2026 : |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          |               |
|             | soussigné,       |      |    |         |       |       |       |      |        |             | •           |    | •        | de<br>enfant  |
|             |                  |      |    | Allosio | avoir | 11113 | u     | joui | Ю      |             | ignature :  | uc | , mon    | Ginant,       |
| Adhé        | sion 2026-2027 : |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          |               |
| Je          | soussigné,       |      |    |         |       |       |       |      |        |             | responsable |    |          | de            |
|             |                  |      |    | Alleste | avoir | IIIIS | а     | jour | ı ie   |             | Signature : |    | 5 IIIOII | Gillatil,     |
| Adhé        | sion 2027-2028 : |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          |               |
|             | soussigné,       |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          | de            |
|             |                  |      |    | Allesie | avoir | mis   | а     | jour | ie     |             | Gignature : |    | e mon    | enfant,       |
| Adhé        | sion 2028-2029 : |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          |               |
|             | soussigné,       |      |    |         |       |       |       |      |        |             |             |    |          |               |
|             |                  |      |    |         | avoir | mis   | à     | jour | ıe     | dossier     | u aunesion  | ue | IIION    | enfant        |

Signature: