



**ADHESION 2021-2022**

Du 8 septembre 2021 au 31 août 2022

*Dans un souci de lisibilité, merci de remplir ce document en lettres majuscules.*

NOM .....

PRENOM .....

Né(e) le .... / .... / ..... à Nat :

Adresse : .....  
 .....

Code postal VILLE

Etablissement scolaire : classe :  
 Ou Salarié(e) à

<b>Adhérent</b>	Tél. personnel : ..... Tél. maison : ..... <i>(en majuscules)</i> E-mail .....
<b>Mère</b>	Nom et Prénom : ..... Profession et lieu de travail : ..... Tél : ..... <i>(en majuscules)</i> E-mail .....
<b>Père</b>	Nom et Prénom : ..... Profession et lieu de travail : ..... Tél : ..... <i>(en majuscules)</i> E-mail .....
<b>Personne à prévenir en cas d'urgence</b>	(autre que les parents) Nom prénom : ..... Lien : ..... Tél : .....

Nombre de frère(s) : , sœur(s) :

**Autorisations au verso à remplir**

## **AUTORISATION PARENTALE 2021-2022**

Je soussigné(e)..... parent/responsable  
légal de .....  
atteste l'exactitude des renseignements ci-joints et autorise mon enfant à participer à toutes  
les activités organisées par le Centre de la Jeunesse Princesse Stéphanie qui ne dépassent pas  
24 heures, (sorties, sport, visites).

Date :

Signature :

---

## **AUTORISATION DE FILMER / PHOTOGRAPHER 2021-2022**

Je soussigné(e)..... parent/responsable  
légal de .....

autorise mon enfant

n'autorise pas mon enfant,

à être photographié ou filmé à l'occasion des animations du Centre ainsi que leurs  
diffusions (*site Internet du Centre, presse locale, télé locale, expo photo...*)

Date :

Signature :

---

## **DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e)..... parent/responsable  
légal de .....m'engage à contacter  
rapidement, Monsieur Sebastien LOISEL, Directeur du Centre de la Jeunesse Princesse  
Stéphanie, pour le tenir informé :

- Si mon enfant a contracté la Covid-19.
- S'il est en attente de résultat de test Covid-19.
- S'il a été en contact avec une personne de son entourage atteinte de la Covid-19.

Date :

Signature :