



Ville de
SAINT TROPEZ

**DIRECTION DES SPORTS,
DE LA JEUNESSE
ET DES LOISIRS**



Bureau
Information Jeunesse

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Autorisation parentale et adhésion pour les mineurs

Références de l'adhérent

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :/...../.....

Age :

Adresse :

N° tel :

Mail :

(Envoi d'infos, planning d'activités...)

Références des Parents

NOM :

PRENOM :

N° tel :

Mail :

(Envoi d'infos, planning d'activités...)

N° tel travail ou en cas d'urgence :

Je, soussigné(e).....père, mère, tuteur de.....

Certifie avoir pris connaissance, ainsi que mon enfant, du règlement intérieur ci-joint et nous engageons à le respecter.

Autorise mon enfants à participer aux activités organisées par la Direction des Sports, de la Jeunesse et des Loisirs au sein de l'Espace Jeunesse et à se rendre librement au local (Av du 8 mai 1945) ou sur le lieu de l'activité (Saint-Tropez uniquement)

Autorise la diffusion des photos et/ou des videos de mon enfant, prises dans le cadre des activités, afin de les promouvoir sur des documents impression "papier" et image "internet".

Cadre réservé à l'administration

N° de carte

Dossier complet

Attestation assurance

Certificat médical

Photo d'identité

Cotisation à jour

A Saint-Tropez

Le.....

Signature :