



SECTEUR JEUNES

**Fiche Administrative Enfant**  
**Saison 2032-2024**

Tel : 03.84.37.30.50

Mail : la.sequanaise@la-sequanaise.com

Barème :

Numéro Adhérent :

**RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT**

Nom :		Né(e) le :	
Prénom :		Sexe :	
Adresse :		Nationalité :	
		Portable de l'enfant :	
Téléphone :		E mail :	

Parent 1	Responsable légal
Parenté :	
Civilité :	
Nom :	
Prénom :	
Profession :	
Employeur :	
Téléphone Travail :	
Portable :	
Email:	
Adresse Facebook:	

Parent 2	Responsable légal
Parenté :	
Civilité :	
Nom :	
Prénom :	
Profession :	
Employeur :	
Téléphone Travail :	
Portable :	
Email:	
Adresse Facebook:	

J'autorise La Séquanaise à me communiquer des informations par SMS

**AUTORISATIONS -**

Autorise	Le personnel à photographier ou filmer mon enfant dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement.
N'autorise pas	
Autorise	L'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident impliquant mon enfant (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie).
N'autorise pas	
Autorise	mon enfant à rentrer seul(e) après les activités de La Séquanaise (Sections).
N'autorise pas	

**Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'adhérent(e) et/ou à prévenir en cas d'urgence**

Interdit	Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal(e) de l'adhérent(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Signature

Date :

## ACTIVITES

	Activités choisies	Jours	Heures
1			
2			
3			
4			
5			

Règlement	Paiement <span style="color: red;">2023/2024</span>					
	Coût	Esp	N° Chèque	Banque	Montant	Date
Adhésion						
Activité 1						
Activité 2						
Activité 3						
Activité 4						
Activité 5						
<b>TOTAL</b>						