



Fiche Infos

ATELIERS 18/25 ans

Je suis:

NOM : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal Ville :

N°Tél :

Étudiant(e) Salarié(e) En recherche d'emploi Autre

Adresse mail : @

Avez-vous des difficultés de santé particulières qui demandent une surveillance ? :

OUI NON

Si OUI, lesquelles ?

Je CERTIFIE l'exactitude des informations reprises ci-dessus et également avoir pris connaissance du règlement intérieur des ateliers 18 - 25 ans.

J'AUTORISE ou **JE N'AUTORISE PAS** (entourez votre choix) le fait d'être photographié et/ou filmé par les services municipaux dans le cadre des activités concernés, ainsi que la diffusion ou la reproduction des images par tout procédé et sur tous les supports.

Signature de l'intéressé : à JEUMONT, le 2017

Pièces à fournir :

Attestation d'assurance responsabilité civile de la personne

