



Espace Jeunes / PIJ de Salleboeuf

3 avenue de la Tour

33370 Salleboeuf

☎ : 06.27.73.25.98 / jessica.perez@ufcv.fr



Le jeune:

Nom :

Prénom :

Né(e) :

Lieu de naissance :

Sexe : Masc. Féminin

Informations concernant le jeune

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP..... Ville.....

Tél. Domicile :

Portable :

Adresse mail :

Contact Facebook :

Suivi Mission Locale/Lieu et Nom du conseiller :

Suivi Pole emploi/N'identifiant :

Adhérent à une association sportive/ culturelle :

Informations sur le responsable légal (Si mineur) ou Situation Familiale du Jeune:

Responsable légal du jeune (si mineurs)

Parents Père Mère Tuteur

Numéro de téléphone du responsable légal :

Situation familiale des parents:

pacs, union libre, marié, séparé, divorcé, veuf(ve)

Père : Profession

Employeur.....

Tel professionnel

Ville

Mère : Profession

Employeur.....

Tel professionnel

Ville

N° sécurité sociale couvrant le jeune :

En cas d'urgence prévenir :

Je soussigné,.....certifie comme exact ces renseignements,
j'ai pris note du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date :

Signature :



Fiche sanitaire

LE JEUNE:

Nom : Prénom :

Né(e) le : Sexe : Masculin / Féminin

VACCINATION : (à remplir à partir du carnet de santé ou joindre les photocopies)

VACCINS PRATIQUES

DATES

Vaccination à jour oui

non

Indiquez ici les problèmes de santé du jeune : (allergies, asthme, handicap, diabolo...)

MEDECIN TRAITANT : DR

Adresse :

Commune : Tel:

Je soussigné, (Jeune ou responsable légal du jeune), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'Espace Jeunes à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant sur conseil médical.

Date :

Signature du jeune ou du responsable: