



DOSSIER D'INSCRIPTION (1)

ÉTAT CIVIL (JEUNE)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

AUTRES INFORMATIONS (ALLERGIE.S,
TRAITEMENT, ...) :



DOSSIER D'INSCRIPTION (2)

RESPONSABLE LÉGAL

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

MAIL :

PERSONNES À APPELER EN CAS D'URGENCE :

-
-
-

DOSSIER D'INSCRIPTION (3)

AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E) (PÈRE, MÈRE OU TUTEUR LÉGAL)

CERTIFIE INSCRIRE, MA FILLE/MON FILS..... AUX ACTIVITÉS ORGANISÉES DANS LE CADRE DU DISPOSITIF FRANC'ADOS QUI SE DÉROULENT DU 16 AU 27 FÉVRIER 2026.

J'AUTORISE L'ANIMATRICE DU DISPOSITIF À FAIRE SOIGNER MA FILLE/MON FILS ET À PRENDRE TOUTES MESURES, Y COMPRIS L'HOSPITALISATION ET L'INTERVENTION CHIRURGICALE NÉCESSITÉES PAR SON ÉTAT DE SANTÉ, SELON LES PRESCRIPTIONS DU CORPS MÉDICAL CONSULTÉ, JE M'ENGAGE À REMBOURSER À L'ASSOCIATION LES FRAIS QUE CELLE-CI AURAIT ÉVENTUELLEMENT SUPPORTÉS À L'OCCASION DE CES INTERVENTIONS.

J'AUTORISE L'ANIMATRICE À TRANSPORTER SI NÉCESSAIRE MON ENFANT DANS LE MINIBUS MIS À DISPOSITION PAR LES FRANCAS (TRANSFERTS VERS LIEUX D'ACTIVITÉS)

J'AUTORISE / JE N'AUTORISE PAS (1) LA PRISE DE PHOTO / VIDÉO DE MON ENFANT AFIN D'UNE ÉVENTUELLE DIFFUSION SUR LA PRESSE LOCALE, BILANS AUX PARTENAIRES FINANCIERS, SITE OU RÉSEAUX SOCIAUX FRANCAS ET CE, À DES FINS NON COMMERCIALES ET NON PUBLICITAIRES.

À LE

SIGNATURE DU PÈRE, MÈRE OU TUTEUR

(1) : BARRER MENTION INUTILE



DOSSIER D'INSCRIPTION (4)

CHOIX DES ACTIVITÉS

Pour rappel, l'animatrice ne fera plus de co-voiturage pour emmener les jeunes sur les lieux d'activités.

Afin de pouvoir participer à la sortie hebdomadaire, les jeunes doivent être présents au minimum 3 jours dans la semaine.

JE M'INSCRIS À LA SEMAINE 1 (DU 16 AU 20 FÉVRIER) :

- OUI
 NON

JE M'INSCRIS À LA SEMAINE 2 (DU 23 AU 27 FÉVRIER) :

- OUI
 NON

