

Informations personnelles

Nom : _____

Date de naissance : _____

Prénom : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone portable : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Régime d'assurance sociale : régime général autre régime

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom, prénom : _____

Nom, prénom : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

Autorisations

Je soussignée _____

A être prise en photo ou vidéo, qui pourront être diffusées dans la presse locale, les supports de communication de l'Espace Jeunes ou de la Ville de Longjumeau (supports papiers et numériques). oui non

A être transportée vers l'hôpital le plus proche et autorise le corps médical à pratiquer, en cas d'urgence, toute intervention chirurgicale qui serait jugée nécessaire. oui non

Je suis informée et je consens que le Service Jeunesse et le Service des Sports disposent de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les envois de divers courriers, la transmission par mail d'informations municipales. oui non

Date :

Signature

A retourner à la Structure Infos Jeunes Longjumeau

16, impasse Calmette – 91160 Longjumeau ou par mail à pji@longjumeau.fr.

Plus de renseignements au 01.69.10.11.91 ou sur le site internet www.longjumeau.fr/jeunesse