



**Jeune**

Mineur  Majeur

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe  F  M

Date de naissance : ..... N° de mobile : .....

Adresse du jeune : ..... CP/Ville : .....

Quartier : ..... Lieu de scolarisation : .....

**Personnes à contacter en cas d'urgence**

1	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Autre	2	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Autre
Nom et prénom	.....	.....	.....
Date de naissance	.....	.....	.....
Adresse	.....	.....	.....
Code postal/ Ville	.....	.....	.....
Téléphone domicile	.....	.....	.....
Téléphone portable	.....	.....	.....
Courriel	.....	.....	.....

**Allergies :**

Alimentaire  **Maladie et traitement :**  Oui  Non  
 Préciser : .....

Médicamenteuse  Préciser : .....

Autre  **Appareillage :**  Oui  Non  
 Préciser : ..... Préciser : .....

- Je soussigné(e) (Nom et prénom) ..... :
- Autorise les animateurs du Phare Jeunesse à prendre toutes les dispositions pour faire soigner et faire pratiquer toute intervention d'urgence, jugée utile et nécessaire.
  - Certifie que l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à communiquer immédiatement les modifications le cas échéant.
  - Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Phare Jeunesse et l'accepte.

S'il s'agit d'un mineur :

Autorise mon jeune à rentrer seul du Phare Jeunesse.  Donne mon autorisation à la ville pour me communiquer des informations newsletter, plannings vacances, infos séjours...).

Autorise mon jeune à être photographié et/ou filmé dans le cadre des activités et autorise également l'exploitation de ces images pour tous supports de communication de la ville.

S'il s'agit d'un majeur :

Donne mon autorisation pour être photographié et/ou filmé dans le cadre des activités et autorise également l'exploitation de ces images pour tous supports de communication de la ville.

Donne mon autorisation à la ville pour me communiquer des informations (newsletter, plannings vacances, infos séjours...)

Fait à Guyancourt, le.....  
**Signature obligatoire du/des parent(s) ou responsable légal**

En application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous vous informons que vos données à caractère personnel collectées par la Ville de Guyancourt ont été recueillies pour sauvegarder les intérêts vitaux de la personne afin d'avoir les renseignements médicaux nécessaires le cas échéant. Elles seront conservées par le service jeunesse dans le cadre du fonctionnement de la structure et pour transmettre des informations. Vous pouvez exercer des droits d'accès, d'opposition, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données en contactant le service jeunesse. En cas de violation du RGPD, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.