

FICHE DE DE PRE-INSCRIPTION**(CE DOCUMENT NE VAUT PAS INSCRIPTION)****- Passeport Jeunes Printemps 2024 -****STAGE SOUHAITÉ 1 :**Compte tenu des modalités d'organisation de ces pré-inscriptions, nous vous invitons à nous indiquer vos autres souhaits, **par ordre de priorité**, en cas d'absence de places disponibles sur le stage 1 :**STAGE SOUHAITÉ 2 :****STAGE SOUHAITÉ 3 :****STAGE SOUHAITÉ 4 :***En l'absence de mention d'autres souhaits, vous serez automatiquement pré-inscrit sur la liste d'attente pour le stage souhaité 1.***NOM** :**PRENOM** : **FILLE** **GARÇON** **DATE DE NAISSANCE** :/...../ **AGE** :ans**ADRESSE** :**CODE POSTAL** : **VILLE** :**Adresse mail** (pour obtenir votre confirmation de pré-inscription) :**TELEPHONE** : ... / ... / ... / ... / ... **Mobile** : ... / ... / ... / ... / ...Dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données, acceptez-vous de recevoir les prochaines communications relatives au dispositif passeport jeunes : **OUI** **NON****Préciser le quartier :**

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Moulins Sud | <input type="checkbox"/> Chartreux | <input type="checkbox"/> Bourgogne | <input type="checkbox"/> Pas concerné |
| <input type="checkbox"/> Plessis | <input type="checkbox"/> Plaine Bodin | <input type="checkbox"/> Bellecombe | <input type="checkbox"/> Foyer : |
| <input type="checkbox"/> Chambonnage | <input type="checkbox"/> Pré-Bercy | <input type="checkbox"/> Les Gâteaux | |

Préciser le nom de l'établissement :Collège : Ville de l'établissement :
Lycée : Ville de l'établissement :
Autres..... Ville de l'établissement :**Personne à contacter en cas d'urgence :**Nom.....
Qualité.....
Adresse.....
Téléphone.....Si vous emmenez vos enfants, souhaitez-vous « covoiturer » d'autres enfants de votre commune ?
 OUI Tel : **NON**J'autorise mon enfant à être photographié, filmé ou enregistré
dans le cadre du Passeport Jeunes Printemps 2024
 OUI **NON****En renseignant cette fiche d'inscription, je prends acte qu'en cas de comportement inadapté ou irrespectueux du jeune ou de l'enfant, l'intervenant, en accord avec le C.I.A.S. de Moulins Communauté, se réserve le droit de cesser l'accueil du jeune à l'issue de la séance en cours, sans possibilité de remboursement des sommes engagées par la famille.**