



Association Jeunes Cupressiens

Année scolaire 2025-2026

Photo récente

Renseignements individuels

L'adhérent

Nom : Prénom(s) :
Date de naissance : .../.../.... Lieu de naissance :
Nationalité :
N° Tél (si ligne personnelle)* :
Mail (si adresse personnelle)* :
.....
Lieu de domicile :
Signature :

Responsables légaux (si adhérent mineur)

Responsable légal n°1

Nom : Prénom :
Tél portable :
Tél domicile :
Tél professionnel :
Mail* :
Lieu de domicile :
Signature :

Responsable légal n°2

Nom : Prénom :
Tél portable :
Tél domicile :
Tél professionnel :
Mail* :
Lieu de domicile :
Signature :

* informations facultatives

Renseignements sanitaires

N° de police d'assurance responsabilité civile :
Nom et adresse de la compagnie :

ALLERGIES ET AUTRES PROBLEMES DE SANTE

ALIMENTAIRES oui non

.....

MÉDICAMENTS oui non

.....

ASTHME oui non

AUTRES

Veuillez indiquer les éventuelles difficultés de santé en précisant les éventuelles
précautions à prendre :

.....

.....

.....

Médecin traitant

Nom :

Adresse :

.....

Tél :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence, autres que les responsables légaux (nom,
téléphone) :

.....

Autorisation diverses

Soins médicaux

Je soussigné(e)..... autorise les responsables de l'Association Jeunes Cupressiens à faire donner tous les soins et actes chirurgicaux nécessaires en cas d'accident survenus à mon enfant :

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Autonomie (si adhérent mineur)

..... (nom et prénom de l'adhérent) est autorisé(e) à partir seul(e) en journée (rayer la mention inutile) :

OUI NON OUI à partir de.....

Transmission d'informations

Nous autorisons l'Association Jeunes Cupressiens à nous informer des actualités de l'association par le biais de nos adresses e-mail et téléphone portables (rayer les mentions inutiles) :

L'adhérent	Portable	OUI	NON
	E-mail	OUI	NON

Les parents	Portable	OUI	NON
	E-mail	OUI	NON

Cotisation

Ci-joint, une cotisation libre de euros pour la période du 1er Septembre 2025 au 31 Août 2026.

Autorisation de prise de vue pour les adhérents mineurs

Je soussigné(e)....., parent de.....

Déclaré sur l'honneur (rayer la mention inutile)

- Avoir plein exercice de puissance paternelle ou maternelle
- Exercer la tutelle
- Être investi du droit de garde sur le mineur

Je soussigné(e)....., parent de.....

- Autorise l'Association Jeunes Cupressiens a utilisé les images réalisées représentant mon enfant

La présente autorisation comprend la reproduction, la publication et la diffusion des images sous leur forme initiale ou après adaptation pour des raisons techniques.

Sur les supports suivants, cocher la ou les mention(s) autorisée(s) :

- Magazine municipale
- Réseaux sociaux de l'Association Jeunes Cupressiens
- Réseaux sociaux de la commune

Fait à....., le.....

Signature (des 2 parents si autorité parentale conjointe)
précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Autorisation de prise de vue pour les adhérents majeurs

Je soussigné(e).....

- Autorise l'Association Jeunes Cupressiens a utilisé les images réalisées me représentant.

La présente autorisation comprend la reproduction, la publication et la diffusion des images sous leur forme initiale ou après adaptation pour des raisons techniques.

Sur les supports suivants, cocher la ou les mention(s) autorisée(s) :

- Magazine municipale
 Réseaux sociaux de l'Association Jeunes Cupressiens
 Réseaux sociaux de la commune

Fait à....., le.....

Signature

précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Accusé de réception du règlement intérieur de l'AJC

L'adhérent

Je soussigné..... certifie sur l'honneur avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'Association Jeunes Cupressiens.

Fait à :, le .././.....

Signature de l'adhérent
(précédée de la mention "lu et approuvée")

Représentant légaux des adhérents mineurs

Je soussigné..... père, mère, tuteur légal de..... certifie sur l'honneur avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'Association Jeunes Cupressiens.

Fait à :, le .././.....

Signature du responsable légal
(précédée de la mention "lu et approuvée")