



SERVICE JEUNESSE

MAJEUR

Fiche de renseignements 2019/ 2020

Nom	Prénom	Date de naissance

Adresse :

.....
.....

Téléphone fixe :

Portable :

Email :@.....

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom	N° de portable	N° du fixe

AUTORISATIONS

	OUI	NON
J'autorise la Ville de Gisors à utiliser mon image pour ses documents de diffusion pour le site de la ville et dans la presse.		
J'autorise la Ville de Gisors à utiliser mon image sur les réseaux sociaux utilisés par la Ville.		
J'accepte de recevoir d'autres informations municipales par SMS et par Mail.		

Je soussigné.e,, atteste l'exactitude des informations figurant dans le présent document et avoir pris connaissance du règlement du service.

Je m'engage à informer le service de toutes modifications des informations du présent document.

Fait à

le

Signature