

# Carte de membre des activités pour jeunes 01/08/2018–31/07/2019

OPÉRATEURS:



Kauniaisten kaupunki  
Grankulla stad

## COORDONNÉES DU JEUNE:

Nom de famille:		
Prénoms:	Prénom d'usage:	
Address:		
Code postal:	Localité:	
Téléphone:	Date de naissance:	<input type="text"/>
E-mail:		
Langue maternelle:	École et classe:	

Je consens à être contacté pour recevoir les actualités des activités pour jeunes (par ex., les événements / les loisirs):  par e-mail  par courrier  par SMS

## COORDONNÉES DU TUTEUR (à remplir par le tuteur du jeune de moins de 18 ans):

Nom de famille:	Prénoms:
Adresse:	
Code postal:	Localité:
Téléphone:	E-mail:

Les activités pour jeunes souhaitent développer la transmission d'informations pluriculturelle aux parents des jeunes. Quelle langue parlez-vous à la maison?

finnois  suédois  russe  somali  estonien  anglais  arabe  autre, laquelle: \_\_\_\_\_

Je consens à être contacté pour recevoir les actualités des activités pour jeunes (par ex., les événements / les loisirs):

par email  par courrier  par SMS  par Whatsapp

Je souhaite être bénévole dans les activités de la maison des jeunes  oui  non

Signature (signature du tuteur du moins de 18 ans)

Le formulaire rempli doit être déposé signé à la maison des jeunes. La carte de membre est gratuite. Nous utilisons les informations des membres pour développer nos activités. Nous ne divulguons pas vos données à des tiers.

## DROIT À L'IMAGE

Nous photographions et filmons parfois nos activités à des fins de communication. Les images sont utilisées dans les publications des services pour la jeunesse (par ex., dans les médias sociaux / sur le site Internet / dans les brochures). Les plus de 15 ans peuvent décider eux-mêmes s'ils souhaitent autoriser à être pris en photo ou filmés.

Mon image peut être utilisée dans le cadre de la communication de mon lieu de résidence (à remplir par le jeune de plus de 15 ans)  oui  non

L'image de mon enfant peut être utilisée dans le cadre de la communication de son lieu de résidence (à remplir par le tuteur du jeune de moins de 15 ans)  oui  non

Signature du jeune de plus de 15 ans ou du tuteur

## À REMPLIR PAR L'EMPLOYÉ DES ACTIVITÉS DES JEUNES

Date:	Numéro de carte de membre:
Espace pour jeunes:	