

DOSSIER D'INSCRIPTION ESPACE JEUNES

Date d'inscription :



RENSEIGNEMENTS SUR LE JEUNE

Date d'inscription : ____/____/____ NOM : _____ PRENOM : _____

Sexe : M F Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Etablissement scolaire fréquenté : _____ Classe : _____

N° de téléphone : _____ Mail : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Mariés Pacsés Concubins Célibataire Veuf(ve) Séparés / Divorcés Autres

Père Mère Autre : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Courriel : _____

Profession : _____

N° d'allocataire (Obligatoire) : _____ CAF MSA Autres caisses : _____

Père Mère Autre : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Courriel : _____

Profession : _____

N° d'allocataire (Obligatoire) : _____ CAF MSA Autres caisses : _____

Pour les parents ayant une adresse différente, merci d'indiquer à qui adresser les documents administratifs (factures ...) :

Père Mère Autre : _____

Assurance responsabilité civile : _____ N° de contrat : _____

Assurance individuelle accident : oui non

Si le jeune est confié par une institution :

Dénomination : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Adresse Mail : _____

Personne à contacter : _____

Autres personnes autorisées à venir chercher le jeune

Nom	Prénom	Adresse	Téléphone

AUTORISATIONS

	<u>OUI</u>	<u>NON</u>
<p>Sorties : J'autorise mon enfant à participer aux sorties de l'espace jeunes organisées dans le cadre de ses activités et à prendre le bus ou le minibus. En cas de refus de sortie, votre enfant ne pourra pas être accueilli les jours de sorties.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Transport exceptionnel : J'autorise le personnel à transporter ou faire transporter mon enfant dans les véhicules assurés par la collectivité dans le cadre de déplacements de groupes (sorties, trajets courts en cas de pluie...)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Baignade : J'autorise mon enfant à se rendre à la piscine ou à se baigner (bord de mer, plans d'eau autorisés) sous la responsabilité de l'espace jeunes. (Fournir l'attestation de natation et test antipanique si vous la possédez).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Droit à l'image : J'autorise le personnel à photographier ou filmer mon enfant, dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement (affichage dans les structures, plaquette de communication, journaux, publication sur le site et les réseaux de la collectivité, stockage des supports sans limitation de temps).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Dossier allocataire : J'autorise la direction à consulter mon dossier allocataire par un accès professionnel afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des tarifs.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Urgence médicale : J'autorise l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident impliquant mon enfant (SAMU, pompiers, hospitalisation).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Décharge de responsabilités J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin du temps d'accueil et décharge les responsables et les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui surviendrait en dehors de l'accueil et en particulier sur le chemin entre le domicile et le lieu d'accueil de l'espace jeunes.</p>	<input type="checkbox"/> A vélo <input type="checkbox"/> A pied <input type="checkbox"/> En scooter ou à moto	<input type="checkbox"/>
<p>Diverses : Mon enfant est fumeur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, je soussigné _____ responsable légal de l'enfant _____ à fumer pendant les temps définis par l'équipe d'animation.</p>		

Signature du (ou des) responsable(s) légal (aux) :