

**Attention** : toute inscription entraînera une facturation pour la cotisation annuelle d'un montant de 3€



## FICHE D'INSCRIPTION ESPACE JEUNES 2023-2024

**JEUNE**

Collégien  
 Lycéen

Etablissement :

Autre

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Sexe :  F  M

Adresse mail du jeune :

Tél. Portable :

### COMPOSITION DU FOYER DU JEUNE

#### RESPONSABLE :

Lien de parenté avec le jeune

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Adresse

Situation familiale

Profession

Tél. domicile

Tél. portable

Tél. travail

Mail

N° CAF

ou  MSA

#### CONJOINT(E) :

Lien de parenté avec le jeune

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Profession

Tél. portable

Tél. travail

Mail

### CONTACTS ET AUTORISATION PARENTALE

Personnes à contacter en cas d'urgence ou autorisées à récupérer le jeune si l'on ne peut pas joindre les responsables :

NOM Prénom

Adresse

Lien avec l'enfant

Téléphone

Je m'engage à venir chercher mon enfant ou autorise les personnes citées ci-dessus à le récupérer

**OU**

J'autorise mon enfant à partir seul

### INSCRIPTIONS

Accueils de jeunes (mercredis - vendredis et vacances) - **Ouvert aux 14/17 ans**

Pour les vacances, sorties et activités Engaj', une inscription spécifique vous sera demandée. Un courrier d'information vous sera envoyé au préalable.

Pause méridienne

Accueil soir (lundis - mardis - jeudis et vendredis) - **Ouvert aux collégiens et lycéens**

# RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

NOM du médecin traitant :

## VACCINATIONS

Date du DT Polio :

Copie du carnet de santé obligatoire

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

- Mon enfant : mange du porc :  Oui  Non
- Mon enfant est asthmatique :  Oui  Non
- Mon enfant présente des allergies :  Oui  Non

Si oui, précisez :

Consignes en cas de crise :

- Mon enfant bénéficie d'un P.A.I. :  Non  Oui (joindre le P.A.I.)  Avec panier repas

**Attention** : la mise en place d'un P.A.I. peut être obligatoire pour la fréquentation des structures.

- Autres recommandations :

## ATTESTATION

Je soussigné(e)   (lien avec le jeune)

- Autorise (identité du jeune)  à participer à toutes les activités proposées par les animateurs de l'Espace jeunes ainsi qu'aux sorties communes quel que soit le mode de transports.
- Autorise les différents responsables et animateurs des structures à accéder à l'ensemble des renseignements de cette fiche et :
  - A prendre toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention) rendue nécessaire par l'état de santé du jeune.
  - A **photographier ou filmer mon enfant** et diffuser son image (individuelles ou collectives) dans le cadre des activités municipales et/ou à des fins de communication (La Montagne, DRAL, Facebook, Instagram...).
- Autorise l'utilisation de nos adresses mail par la Direction « Sport et Jeunesse » pour l'envoi des documents d'information (activités, sorties...).
- M'engage à signaler tout changement susceptible de concerner le service de facturation et l'équipe pédagogique (modification d'adresse ou de coordonnées téléphoniques, changement de situation familiale...), intervenant dans la vie du jeune et/ou pouvant modifier son comportement au sein du groupe.
- Certifie que mon enfant est couvert par une assurance « responsabilité civile et individuelle accident ».
- M'engage à prendre connaissance du règlement intérieur de l'Espace jeunes et à le signer dès réception.
- M'engage à prendre connaissance des mentions relatives à la protection des données à caractère personnel, consultables sur le site de la Ville de Moulins.
- Certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont complets et exacts.

A Moulins, le

Signature du responsable du jeune

Signature du jeune