

Date de réception : ___/___/___

Agent : _____

Date de saisie : ___/___/___

Agent : _____



FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE JEUNES 2021-2022

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

JEUNE

Collège / Lycée : _____

Classe : _____

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

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

AUTORISATION PARENTALE

 J'autorise mon enfant à partir seul

OU

 Je m'engage à venir chercher mon enfant ou autorise les personnes citées en contacts à le récupérer

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Ces données sont indispensables à la prise en charge de votre enfant. Si des informations d'ordre médical n'ont pas été signalées, la Ville de Moulins ne peut être tenue pour responsable.

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. : Oui (joindre le P.A.I.) Avec panier repas
 Non

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

- Autres recommandations :

ATTESTATION

Je soussigné(e)

- Autorise (identité du jeune) à participer à toutes les activités proposées par les animateurs de l'Accueil de 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 ».
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils de jeunes mis à disposition dans les différentes structures et lieux d'inscription.
- Certifie avoir pris 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