

DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL JEUNE

Liste des pièces à fournir pour le dossier d'inscription :

- La fiche de renseignements,
 - La fiche autorisations parentales,
 - La fiche de liaison sanitaire,
 - La copie du carnet de vaccinations (**obligatoire**),
 - Le règlement intérieur lu et signé.
-
- Une photocopie de votre attestation d'allocataire CAF ou MSA,
 - L'attestation responsabilité civile couvrant le jeune,
 - L'attestation de sécurité sociale (vérifier la validité des dates),
-
- **Adhésion de 10,00 €** ouvrant droit d'entrée au lieu et aux activités proposées pour l'année civile (chèque à l'ordre du Trésor Public)

La Casa des Jeun'z

1 chemin Vert
86380 Vendevre du Poitou

Audrey Chaillou

Tél : 06.34.56.50.87
casadesjeunz@cc-hautpoitou.fr

Le Local des Z'ados

5 allée Jean Monet
86170 Neuville de Poitou

Valérie MEGE

Tél : 06.19.93.00.95
localdeszados@cc-hautpoitou.fr





FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Date d'inscription :

Adhésion réglée :

Ce dossier donne droit d'accès aux locaux de Neuville-de-Poitou et de Vendevre-du-Poitou après règlement de l'adhésion.

Renseignements concernant mon enfant :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : Âge

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone portable de l'enfant :

E-mail de l'enfant :

Etablissement scolaire fréquenté :

En cas de besoin, contacter :

PARENTS	
Parent 1: Père Mère Autre: _____ <i>Responsable Légal</i> <input type="checkbox"/>	Parent 2: Père Mère Autre: _____ <i>Responsable Légal</i> <input type="checkbox"/>
Civilité : Melle Mme Mr	Civilité : Melle Mme Mr
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Profession _____	Profession _____
Téléphone travail _____	Téléphone travail _____
Portable _____	Portable _____
Mail _____	Mail _____

Numéro d'allocataire CAF ou MSA * :

QF :

Date QF :

Autres régimes :

Numéro de Sécurité sociale* :

* IMPERATIF A RENSEIGNER



AUTORISATIONS PARENTALES

ACCES et SORTIE DU LOCAL

Je, soussigné, _____ autorise mon fils/ma fille _____ à venir au Local Jeunes aux jours et horaires prévus par l'animateur et à participer aux activités qui y sont proposées.

- Mon enfant est libre de quitter seul le local quand il le désire et libère la responsabilité de l'animateur.
- Mon enfant ne peut quitter le local qu'en fin d'activité ou lorsque je viens le chercher.
- Sous conditions : _____.

ACCES INTERNET

- Mon enfant a l'autorisation d'accéder à Internet sous la vigilance de l'animateur.

CIGARETTE

- Je suis informé(e) que mon enfant fume des cigarettes et l'autorise à en consommer modérément sous la vigilance de l'animateur.

TRANSPORT D'ENFANT

- J'autorise la direction de l'Accueil Jeune et son équipe à transporter mon enfant dans les véhicules nécessaires à l'organisation des activités.

TRAITEMENT MEDICAL

- J'autorise la direction de l'Accueil Jeune et son équipe à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

DROIT A L'IMAGE

- J'autorise la direction de l'Accueil Jeune et son équipe à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon enfant mineur désigné(e) ci-dessus. Les accueils jeunes et l'organisateur pourront utiliser ces documents pour des publications (journaux internes, presse locale, site web ayant un lien direct avec les activités...)

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant (autres que les parents)			
Interdit	Nom – Prénom	Téléphones	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Je (nous) soussigné(s), _____ responsable(s) légal(aux) de l'enfant certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.
Signature(s):