

INSCRIPTION ESPACE JEUNES 2022-2023



Fiche individuelle

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

Fille

Garçon

Classe à la rentrée :

N° tél. du jeune :

Etablissement fréquenté : Collège

Lycée

Responsable(s) de l'enfant :

Garde alternée : Oui Non

Précisez les semaines : Paires Impaires

Nom :

Prénom :

Père

Mère

Responsable légal

Adresse :

CP :

Commune :

Email :

Nom :

Prénom :

Père

Mère

Responsable légal

Adresse :

CP :

Commune :

Email :

Numéros de téléphone :

Au minimum 2, dans l'ordre, pour vous contacter en cas d'urgence (Merci de renseigner les deux tableaux)

Numéros

1

2

3

4

Père Mère Autres*

Portable

Domicile

Pro

* Si Autres, merci de préciser

Autorisation de droit à l'image



J'autorise la collectivité à photographier notre enfant pour un usage interne :

Oui Non

J'autorise la collectivité à faire paraître les photos de notre enfant dans différents outils de communication (presse, bulletins municipaux, site internet...) :

Oui Non

La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit.

Renseignements médicaux



L'enfant a-t-il des allergies : Oui Non

Asthme Alimentaires Médicamenteuses Autres

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

.....

L'enfant bénéficie-t-il d'un **PAI** (Protocole de soins validés par le médecin scolaire) : Oui Non

Si oui, veillez à ce que l'enfant dispose du matériel nécessaire à l'application de ce protocole dans chaque structure.

Indiquez si votre enfant a des difficultés de santé ou s'il porte un appareillage particulier. Précisez les précautions à prendre :

.....

Documents à fournir

- Photocopie de l'attestation d'assurance pour les activités extrascolaires (responsabilité civile).
- Photocopie de la page des vaccinations obligatoires du carnet de santé.
- Notification de quotient familial datée de moins de 3 mois avec le n° d'allocataire.
- Si **PAI**, joindre le document.
- L'autorisation de prélèvement SEPA (*Si vous souhaitez payer par virement*)

Autorisation de sortie

- J'autorise mon enfant à partir seul.
- Je **n'autorise pas** mon enfant à partir seul.
- J'autorise Mme/M. à venir chercher mon enfant.

La responsabilité de la collectivité ne s'étend pas aux incidents ou accidents survenant après la sortie.

Je soussigné, Mme/M., parent, tuteur, responsable légal de l'enfant
..... :

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- Déclare avoir pris connaissance des règles de vie et du règlement des services périscolaires et m'engage à les respecter.
- Autorise l'équipe d'animation des différents services à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention médicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- M'engage à informer la collectivité de toutes modifications de ces renseignements en cours d'année.

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** » :