

FICHE D'INSCRIPTION
Espace Jeunes Domme - Villefranche
Année 2017/2018



RENSEIGNEMENTS SUR LE JEUNE

DATE d'inscription de l'enfant :

NOM : Prénoms :

Date et lieu de naissance.....

Sexe : M F

Adresse :

Ecole / Collège / Lycée fréquenté :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

SITUATION FAMILIALE

Marié pacsé célibataire séparé union libre autres

Qui exerce l'autorité parentale ? : Père oui non Mère oui non Tuteur oui non

Allocataire CAF MSA N° d'allocataire(Obligatoire) :

NOM, prénom du père.....

Profession :

Adresse :

Téléphone domicile : Mobile : Travail:

Email :

NOM, prénom de la mère :

Profession :

Adresse :

Téléphone domicile : Mobile : Travail:

Email :

NOM, prénom du tuteur :

Profession

Adresse :

Téléphone domicile : Mobile : Travail :

Email :

En cas de séparation fournir le jugement de divorce

Si le jeune est confié par une institution

Dénomination :

Institution

Adresse :

Téléphone : Fax :

Email :

Personne à contacter :

Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant

Nom	Prénom	Adresse	Tel fixe	Tel portable

Activité de l'espace jeunes - AUTORISATIONS

Sorties

J'autorise

Je n'autorise pas

Mon enfant à participer aux sorties de l'espace jeunes organisées dans le cadre de ses activités.

En cas de refus de sortie, votre enfant ne pourra pas être accueilli ce jour-là.

Transport exceptionnel

J'autorise

Je n'autorise pas

L'équipe pédagogique de l'espace jeunes à prendre mon enfant dans leur véhicule personnel si besoin

Baignades

J'autorise

Je n'autorise pas

Mon enfant à se rendre à la piscine ou à se baigner (bord de mer, plans autorisés) sous la responsabilité de l'espace jeunes.

(Fournir l'attestation de natation et test anti-panique si vous le possédez)

TOUS DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e),..... responsable de l'enfant

autorise

n'autorise pas

L'espace jeunes à prendre des photos de mon enfant dans le cadre de ses activités.

Ces photos pourront aussi être utilisées pour les besoins publicitaires de l'accueil de loisirs, (blog du centre et site de la commune sur internet, presse, brochures, journal communal...)

Urgence médicale

En cas d'urgence médicale,

J'autorise

je n'autorise pas

Le responsable de l'espace jeunes à prendre toutes mesures nécessaires pour faire transporter mon enfant vers l'hôpital le plus proche.

Diverses

Mon fils, ma fille fume oui non

Si oui, je soussigné responsable légal de l'enfant à fumer pendant les temps défini par l'équipe d'animation.

Décharge de responsabilités

Je décharge les responsables et les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui surviendrait en dehors du centre et en particulier sur le chemin entre mon domicile et le centre.

J'autorise mon fils, ma fille à rentrer seul(e) à son domicile à pied en vélo en scooter ou moto

A : Le :

Signature du responsable légal précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »