



DOSSIER D'INSCRIPTION

Espace Jeunesse

Puget sur Durance

Tel : 04 90 08 23 56 / 07 48 12 53 22

espacejeunes.puget@gmail.com

Pièces à joindre à la demande d'inscription :

- Dossier d'inscription complété et signé
- Règlement intérieur signé par le jeune et ses responsables légaux
- La photocopie du carnet de vaccinations ou attestation médicale de vaccinations à jour
- L'attestation d'assurance responsabilité civile extra-scolaire
- Attestation de quotient familial ou dernier avis d'imposition (pour le calcul manuel du quotient).

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e)..... représentant légal de.....
Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et du fonctionnement de la structure et m'engage à le respecter.

A Le

Signature du responsable légal

Signature du jeune

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Précédée de la mention « lu et approuvé »



FICHE SANITAIRE

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

N° de sécurité sociale :

NOM ET TELEPHONE DE LA PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT DU JEUNE :

VACCINS OBLIGATOIRES :

Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite ou DT Polio ou Tétra coq Oui Non

Date de la dernière injection :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Le jeune suit-il un traitement ? Oui Non

(Si oui, lequel ?)

Le jeune est-il allergique ? Oui Non

(Si oui, à quoi ?)

ASTHME : Oui Non

ALLERGIE MEDICAMENTEUSES : Oui Non

ALLERGIE ALIMENTAIRES : Oui Non

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE (*pour toute prise de médicament, une prescription médicale est nécessaire. Notez que selon les cas, la mise en place d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) sera peut-être nécessaire*) :

Le jeune a-t-il des difficultés de santé que vous souhaitez porter à connaissance ? Oui Non

(Si oui, lesquelles ?)

PRECAUTIONS A PRENDRE :

Le jeune porte-il : des lentilles des lunettes des prothèses (Précisez).....

Le jeune : fume ne fume pas *

** Si nous nous apercevons que votre enfant fume, il sera de notre devoir d'animateurs de vous prévenir. Merci d'en informer votre enfant.*

Je soussigné, Mr, Mme....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche sanitaire et autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé du jeune (traitement médical, intervention chirurgicale...).

A Puget, le/...../.....

Signature :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Photo
d'identité
obligatoire

LE JEUNE :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Numéro de Portable :

Mail :

LES RESPONSABLES LEGAUX :

Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur (trice)	Qualité : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur (trice)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse (si différente de l'enfant) :	Adresse (si différente de l'enfant) :
Code postal :	Code postal :
Commune :	Commune :
Tel domicile :	Tel domicile :
Tel professionnel :	Tel professionnel :
Portable :	Portable :
Email :@.....	Email :@.....
N° de sécurité sociale :	N° de sécurité sociale :
N° d'allocataire CAF :	N° d'allocataire CAF :

En cas de problème ou d'accident, **les parents ou responsables légaux seront prévenus**. S'il n'est pas possible de les joindre, les personnes seront appelées dans l'ordre ci-dessous. Au besoin le jeune sera conduit par les secours à l'hôpital le plus proche.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE, AUTRES QUE LES PARENTS (Merci de vous assurer de la fiabilité de ces contacts) :

1/Nom : Prénom :

Lien avec le jeune : Tel Fixe : Portable :

2/Nom : Prénom :

Lien avec le jeune : Tel Fixe : Portable :

3/Nom : Prénom :

Lien avec le jeune : Tel Fixe : Portable :

DROIT A L'IMAGE :

En qualité de responsable légal, j'autorise je n'autorise pas mon enfant à être photographié dans le cadre des activités proposées par l'accueil et j'autorise je n'autorise pas que la photo de mon enfant soit publiée sur les supports de communication du service jeunesse (Facebook, site internet...).

Je soussigné, Mr, Mme....., responsable légal du jeune, déclare exactes les informations portées sur cette fiche de renseignement et m'engage à signaler sans délai toute modification au responsable de l'accueil.

A Puget, le/...../.....

Signature :