



Dossier d'inscription Espace Jeunes

Année 2021



LE JEUNE

Coller
votre
photo

Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____ Né(e) le _____
 Ville _____ Code Postal _____
 Portable _____



pour communication infos et activités (avec accord du responsable légal)

PARENTS

Parent 1 Responsable légal

Parent 2 Responsable légal

Nom _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Ville _____ CP _____
 Portable _____
 Email _____

Nom _____
 Prénom _____
 Adresse _____
 Ville _____ CP _____
 Portable _____
 Email _____

Régime sécurité sociale : Général

Autres

Numéro Allocataire C.A.F. : _____

MSA : _____

PERSONNES AUTORISÉES à être appelées en cas d'urgence et à récupérer le jeune

Nom - Prénom	Téléphone	Lien parenté

PIÈCES À FOURNIR

L'attestation d'assurance extra-scolaire ou responsabilité civile
 Le dernier avis d'imposition ou non-imposition (si pas de CAF OU MSA)
 La photocopie du carnet de vaccination

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Le jeune suit-il un traitement médical oui non

Si oui, précisez lequel : _____

Le jeune a-t-il des allergies : **Asthme** oui non **Médicamenteuses** oui non **Alimentaires** oui non

Autres précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : _____

Avez-vous des recommandations particulières ? (port de lunettes, lentilles, prothèse auditive, ...)

Si oui, précisez lesquelles : _____

Vaccinations obligatoires : DT Polio : Date du dernier rappel : _____

J'AUTORISE

Mon enfant à quitter seul l'Espace Jeunes après l'activité.

L'Espace Jeunes à utiliser les photos de mon enfant prises lors des activités sur tous nos supports de communication (panneaux, vidéo, réseaux sociaux...).

Le directeur à prendre, le cas échéant, toutes les mesures et initiatives (hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Espace Jeunes et m'engage à le respecter.

Fait à :

Signature du responsable légal

Le :

Signature du jeune