

FICHE D'INSCRIPTION LOCAL JEUNE RENOUVELLEMENT

LE JEUNE

Nom: Prénom :

Date de naissance :

Téléphone du jeune :

-CERTIFICAT MEDICAL : à fournir dans un délai de deux mois.
-PHOTOCPIE DU VACCIN (DT polio, si mise à jour)

FRAIS DE DOSSIER

Montant: 10 € Mode de règlement : Chèque (à l'ordre JEUNESSE CC VALLEES ORNE ET ODON) – Espèces,
Régulé le

RESPONSABLES LEGAUX

Père, Mère, tuteur : (entourer la mention utile)

Nom : Prénom :

Adresse : Ville:

Téléphones : / /

Mail: @.....

N°Allocataire :

Quotient familial :

Assurance : / N° de contrat ou police :

Les responsables autorisent :

- le jeune à participer aux activités sportives ou sorties proposées, pour lesquelles il s'inscrira (si cas particulier, le signaler).
- le jeune à venir et à repartir librement lors des temps d'accueil au local
- le jeune à être transporté dans un bus ou mini-bus,
- à utiliser les photos prises lors de sorties et d'activités pour la réalisation d'outils de communication municipale et communautaire (bulletin, site internet...)
- le responsable des locaux jeunes, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du jeune

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE JEUNES

Date du prochain rappel Dt polio : Allergies alimentaires :

Nécessite un Projet d'Accueil Individualisé : Autres allergies :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Préciser les noms et prénoms et téléphones)

.....

.....

.....

AUTORISATIONS

Je soussigné (e),, responsable légal du jeune : déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :/...../..... Signature