

Informations Parentales

Nom du tuteur légal :


Prénom du tuteur légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse E-mail :

Acceptez-vous de recevoir vos factures par mail ? OUI NON

	Parent 1	Parent 2
Nom/prénom		
Téléphone domicile		
Portable personnel		
Téléphone travail		

Profession parent 1 :

Profession parent 2 :

N° Sécurité sociale :

N° Allocataire CAF/MSA :

Informations médicales concernant le Jeune

Nom du médecin traitant :

Commune : Téléphone

➤ Vaccinations :

Je déclare que les vaccins obligatoires de mon enfant sont à jour OUI NON

➤ **Antécédents médicaux :** (Hospitalisations, fractures...) OUI NON

Si oui merci de préciser (préciser la date)

.....

➤ **Traitement médicaux :** OUI NON Si oui, préciser.....

➤ **Allergies :** OUI NON Si oui, préciser

➤ **Régime alimentaire particulier :** OUI NON

Si oui, préciser

Port d'un appareil dentaire ou de bagues : OUI NON

Si oui, en cas de pique-nique prévu par la MDJ, votre jeune souhaite avoir un sandwich avec du pain de mie OUI NON

➤ **Aptitude à la pratique sportive :** OUI NON

Autorisations Parentales

➤ **Droit à l'image :** j'autorise la Maison des Jeunes à photographier mon enfant et à utiliser ces photographies dans le cadre de :

1/Expositions lors de manifestations du Sivom des Asbamavis OUI NON

2/Plaquettes d'informations du Sivom des Asbamavis OUI NON

3/Site internet du Sivom des Asbamavis OUI NON

4/Journaux locaux OUI NON

5/Le facebook de la Maison des Jeunes OUI NON

➤ **Sorties de la Maison des Jeunes :** J'autorise mon enfant à :

1/ Quitter seul la Maison des Jeunes à 12h OUI NON

2/ Quitter seul la Maison des Jeunes entre 17h et 18h OUI NON

3/ Quitter seul la Maison des Jeunes quand il le désire OUI NON

4/ Attendre seul(e) après la fermeture de la MDJ OUI NON

Nous vous rappelons que la Maison des Jeunes ferme à 18h

Je soussigné Mr/Mme.....
tuteur légal de l'enfant.....

Déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription, du règlement intérieur, de la tarification des activités et autres prestations (repas, accueil du matin, transport)

J'autorise mon enfant à circuler dans un véhicule de transport collectif conduit par un animateur ou un conducteur (occasionnellement un véhicule du personnel avec une assurance professionnelle peut être utilisé pour le transport des jeunes)

Sauf contre-indication médicale, j'autorise mon enfant à participer aux activités proposées, y compris les sorties extérieures.

J'autorise l'encadrant à pratiquer les premiers soins en cas de besoin et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Je déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à vous signaler tout changement.

En cas d'indisponibilité ou de retard, j'autorise :

Mr/Mme

N° de tel :

Adresse :

à récupérer mon enfant à la fin des activités.

Fait à, le

Signature du responsable légal :

Documents à fournir

- attestation de responsabilité civile (2020/2021)
- photocopie des pages de vaccination du carnet de santé
- certificat de natation ou aisance aquatique



Maison des Jeunes de Balzac

Fiche de renseignements 2021/2022



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Établissement scolaire :

Classe

N°de portable du jeune :

