



DOSSIER D'INSCRIPTION

Maison Des Jeunes

2021/2022

FICHE DE LIAISON

Nom de l'adolescent.e

Prénom.s

Date de Naissance

N° et Rue

Ville

Code Postal

Numéro de portable de l'adolescent.e

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom

Prénom.s

Téléphone Fixe

Téléphone Portable

Adresse Mail

N° et Rue

Ville

Code Postal

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom

Prénom.s

Téléphone Fixe

Téléphone Portable

Adresse Mail

N° et Rue

Ville

Code Postal

PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ADOLESCENT.E

Nom

Prénom.s

Téléphone

Relation avec la famille

PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ADOLESCENT.E

Nom

Prénom.s

Téléphone

Relation avec la famille

FICHE SANITAIRE

1.Vaccinations

Fournir la photocopie des pages vaccinations du carnet de santé.

Si l'adolescent.e n'est pas vacciné.e,
Pourquoi ?

Groupe Sanguin

2.Renseignements médicaux

Taille :

Poids :

L'adolescent.e est-il en situation de
handicap ?

Oui
Non

L'adolescent.e bénéficie-t-il de
l'Allocation d'Education de l'Enfant
Handicapé (AEEH)

Oui
Non

Maladies contractées par l'adolescent.e :

Rubéole	Otites
Angines	Coqueluche
Scarlatine	Rhumatismes
Rougeole	Oreillon
Varicelle	Asthme

L'adolescent.e a-t-il eu des fractures ?

Si oui, lesquelles ?

L'adolescent.e a-t-il des régimes alimentaires particuliers ?

Si oui, lesquelles ?

L'adolescent.e a-t-il des allergies alimentaires ?

Si oui, lesquelles ?

Actuellement, l'adolescent.e suit-il des traitements particuliers ?

Si oui, lesquelles ?

L'adolescent.e a-t-il des allergies particulières ?

Si oui, lesquelles ?

3.Médecin Traitant (en cas d'urgence)

Nom

Téléphone

AUTORISATION PARENTALE

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de la Maison Des Jeunes de Gratentour, ainsi que son fonctionnement.

J'autorise également le personnel municipal en poste à prendre toutes les dispositions nécessaires concernant la santé ou la sécurité de mon adolescent.e, et aussi en cas de manquement grave aux règles de vie.

De part cette autorisation, je m'engage à ce que mon adolescent.e, respecte les règles élémentaires suivantes : respect du personnel municipal, des règles de sécurité, du matériel, du fonctionnement des activités, de l'hygiène et des autres adolescent.e.s.

Cocher cette case pour valider :

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon adolescent.e. à participer aux sorties organisées par la Maison Des Jeunes et autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes initiatives en cas de force majeure.

Cocher cette case pour valider :

J'autorise mon adolescent.e à rentrer seul.e à son domicile.

Cocher cette case pour valider :

AUTORISATION PARENTALE POUR LE DROIT A L'IMAGE

J'autorise mon adolescent.e. à être filmer, photographier et diffuser sur les réseaux sociaux (site internet et magazine de la Mairie, Facebook, Instagram, plaquettes et flyers) dans le cadre de ses activités à la Maison Des Jeunes de Gratentour.

Aucune rémunération ou rétribution ne sera sollicitée pour cette participation.

Cocher cette case pour valider :

VEUILLEZ JOINDRE OU APPORTER (SCAN OU PHOTOCOPIE) :

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE
ATTESTATION DE SECURITE SOCIALE
ATTESTATION DU QUOTIENT FAMILIAL
CARTE VACANCES ET LOISIRS (CAF) (Jusqu'à 800)
PHOTOCOPIE VACCINATIONS
UNE COPIE DE LA CARTE D'IDENTITE + UNE PHOTO
TEST P.A.N (pour les séjours)**

COTISATION

16.85 €pour les Gratentourois.e.s

22.47 €pour les extérieurs

(ordre du chèque : Régie Recettes Service Enfance Jeunesse)

Je soussigné(e)

Responsable de l'adolescent.e, déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel municipal à prendre toutes les mesures nécessaires pour l'état de l'enfant.

Veuillez cocher cette case pour valider le dossier d'inscription.

TOUT DOSSIER NON COMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Sans ce dossier, votre adolescent.e ne pourra pas être accueilli.e à la Maison Des Jeunes