

4) Clause d'exonération de responsabilité :

Les parents ou tuteurs légaux du jeune faisant l'objet de la présente inscription, reconnaissent avoir pris connaissance du fonctionnement de la structure et des activités qu'elle propose.

Cocher les mentions autorisées

Déplacements:

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) l'Espace Jeunes avant 18h (formule 1 du règlement)	
J'autorise mon enfant à partir seul de l'Espace Jeunes àheures le matin et à heures l'après midi et en cas de changements exceptionnels je m'engage à fournir une autorisation parentale écrite (formule 2 du règlement)	
Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul(e) l'Espace Jeunes avant 18h. (formule 3 du règlement)	
J'autorise les personnes nommées ci-dessous à venir chercher mon enfant en cas d'indisponibilité de ma part : Nom :prénom Nom :prénom	

Transport :

J'autorise mon enfant à utiliser tous types de transports en commun ou particulière (minibus, voiture)	
--	--

Droit à l'image :

J'autorise la prise et la diffusion de photos de mon enfant dans le cadre des activités de l'Espace Jeunes : article de presse, bulletin municipal, réseaux sociaux. Sinon indiquer les restrictions :	
---	--

Manifestations :

J'autorise mon enfant à participer bénévolement à des manifestations locale (téléthon, Besné en Fête, actions d'autofinancement pour l'association Besné-Us...)	
---	--

*Tarifs : adhésion à l'année 16€ (commune) – 22€ (hors commune)

Vous attestez avoir pris connaissance du règlement de la structure et êtes en accord avec celui-ci.

Signature(s) des parents et du jeune précédée de la mention « lu et approuvé »



Espace Jeunes



11/17ans

Année 2020

1) Fiche de renseignements :

NOM : **Prénom :**

Date et lieu de naissance :/...../..... à

Adresse :

N°tél portable du jeune :

E-mail du jeune:.....

Nom et prénom du père : Profession :

N° tél domicile : N° tél portable :

Adresse :

E mail :

Nom et prénom de la mère : Profession :

N° tél domicile : N° tél portable :

Adresse :

E-mail :

N° allocataire de la CAF :

N° sécurité sociale :

Nom, adresse et N°tél du médecin traitant :

.....

.....

Responsabilité civile : Nom et N° d'assurance (fournir une copie)

.....

.....

Votre enfant possède t'il son brevet de natation 25 mètres (ou plus) ?

Oui (fournir un exemplaire pour les activités nautiques)

Non

2) **Fiche sanitaire :**

Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations):

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates des derniers rappels
Ou DT polio			
Ou tétracoq			

Renseignements médicaux concernant le jeune :

Votre enfant a-t-il une allergie ? Si oui laquelle.....

En cas d'allergie ou autre problème médical, les parents peuvent demander un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) en sollicitant le médecin scolaire, PMI ou médecin traitant. Si un PAI est mis en place merci de fournir une copie.

Indiquez ci-dessous les autres difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives...) en précisant les dates et les précautions à prendre :.....

Indiquez les recommandations utiles ainsi que les précautions à prendre (lunettes, prothèses auditives, régimes alimentaires...) :.....

Je soussigné (e),.....responsable légal de l'enfant autorise la directrice ou la remplaçante à prendre les mesures nécessaires, en cas d'accident ou maladie demandant des soins immédiats.

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait le.....à..... Signature :

3) **Les envies de loisirs du jeune :**

Cette partie est à remplir par le jeune. Elle permet aux jeunes **d'exprimer leurs envies, leurs goûts, leurs passions et ainsi d'être acteur de leurs loisirs.** L'équipe d'animation met en place les plannings d'activités en fonction des propositions faites par les jeunes.

Autres idées...