1. **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 à…..heures 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 avec la junior association) |  |

*Vos données à caractère personnel sont collectées dans le but unique de procéder à l’adhésion et à l’accueil de votre enfant dans de bonnes conditions sanitaires, sous la responsabilité de Mme le Maire. Seuls les salariés du service jeunesse sont autorisés à y accéder. Vous disposez d’un droit d’information, d’accès, de rectification, de suppression et d’opposition au traitement de vos données personnelles. Pour cela, vous pouvez contacter la référente à la protection des données de la Ville de Besné* [*contact@besne.fr*](mailto:contact@besne.fr) *. Pour toute information sur vos données vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la CARENE* [*dpo@agglo-carene.fr*](mailto:dpo@agglo-carene.fr)*; ou CARENE, 4 avenue Commandant l'Herminier, 44 605 Saint-Nazaire Cedex). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation (plainte) à la CNIL.*

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

**Signatures des deux parents et du jeune précédée de la mention « lu et approuvé »**



**ESPACE JEUNES**

**11/17 ANS**

Année 2021



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 :………………………….….....

N° tél domicile : ………………………………… N° tél portable :…………………………………...

Adresse : …………………………………………………………………………………………………

E mail :……………………………………………………………………………………………………

Nom et prénom de la mère : ……………………………

N° tél domicile : ………………………………… N° tél portable :…………………………………...

Adresse : …………………………………………………………………………………………………

E-mail :……………………………………………………………………………………………………

N° allocataire de la CAF :………………………………………………………………………………

Nom, adresse et N°tél du médecin traitant :………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

Documents à fournir :

* Livret de nageur ou brevet de natation avec la réalisation au minimum de 100 mètres de nage.
* Une copie de l’attestation d’assurance scolaire et extrascolaire
* Une copie de la carte d’identité et une attestation des droits à l’assurance maladie pour les séjours
* Adhésion à l’année 16€ (commune) – 22€ (hors commune) par chèque à l’ordre du trésor public ou en espèce.

1. **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 :

1. **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.

