



Date d'adhésion :	<b>Réservé au service</b>
<input type="checkbox"/>	Adhésion annuelle
<input type="checkbox"/>	Test de natation 25 m minimum
<input type="checkbox"/>	Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire
<input type="checkbox"/>	Copie des vaccins à jour

## Dossier d'inscription à l'Espace Jeunes 2022

### LE JEUNE

Nom :	Prénom :	Date et lieu de naissance :
Portable (facultatif) :		Email du jeune (facultatif) :

### RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Adresse :		Adresse :	
N° de téléphone :		N° de téléphone :	
Mail :		Mail :	
N° allocataire CAF :		N° allocataire CAF :	

### DEPLACEMENTS

*Cocher les mentions autorisées – Choisir une des trois formules*

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) l'Espace Jeunes avant 18h et à sortir seul durant les horaires d'ouverture de l'Espace Jeunes (formule 1 du règlement disponible sur le site de la mairie)	
J'autorise mon enfant à partir seul de l'Espace Jeunes à.....heures le matin et à ..... heures l'après-midi et à sortir seul sur le city uniquement. En cas de changements exceptionnels je m'engage à fournir une autorisation parentale écrite (formule 2 du règlement disponible sur le site de la mairie)	
Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul(e) l'Espace Jeunes avant 18h et à sortir en dehors de l'Espace Jeunes et toujours accompagné par un animateur durant les heures d'ouverture de la structure jeunesse. (formule 3 du règlement disponible sur le site de la mairie)	
J'autorise les personnes nommées ci-dessous à venir chercher mon enfant en cas d'indisponibilité de ma part :	
Nom : .....prénom ..... Numéro de téléphone.....	
Nom : .....prénom ..... Numéro de téléphone.....	
J'autorise mon enfant à utiliser tous types de transports en commun ou particulière (minibus, voiture)	

### DROIT A 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)	
---	--

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX		
<b>VACCINS</b> <b>Joindre une copie du carnet de vaccination</b>	OBLIGATOIRE	RECOMMANDES
	<input type="checkbox"/> Diphtérie <input type="checkbox"/> Tétanos <input type="checkbox"/> Poliomyélite <input type="checkbox"/> Coqueluche	<input type="checkbox"/> BCG <input type="checkbox"/> ROR <input type="checkbox"/> Haemophilus Influenza B <input type="checkbox"/> Hépatite B
Si le jeune n'a pas les vaccins, joindre un certificat médical.		
<b>ALLERGIES</b>	<input type="checkbox"/> Médicaments	
	<input type="checkbox"/> Aliments	
	<input type="checkbox"/> Pollens / Acariens	
	<input type="checkbox"/> Animaux	
	<input type="checkbox"/> Maquillages	
	<input type="checkbox"/> Piqûres	
	<input type="checkbox"/> Autres	
<b>Autres problèmes de santé ou spécificités à signaler</b>		
<b>En cas de troubles spécifiques de la santé, votre enfant à besoin d'un suivi particulier appelé Protocole d'Accueil Individualisé (PAI). Merci de nous fournir un exemplaire.</b>		
<b>Autres recommandations ou informations importantes</b>		
<b>Toutes prise de médicaments ne sera faite que sur prescription médicale et autorisation parentale</b>		

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

*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.*

Fait le.....à.....

**Signatures des représentants légaux et du jeune précédée de la mention « lu et approuvé »**