



# FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

## Espace Jeunes

2024 – 2025

Ne rien écrire dans cette case

- Vaccins
- PAI
- Assurance extrascolaire
- Attestation quotient familial

DATE D'INSCRIPTION : Le.../.../.....

### Jeune:

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....à ..... F  M   
Age : ..... Etablissement scolaire fréquentée : .....Classe : .....  
Téléphone portable : ..... Mail : .....

### Responsables légaux du mineur :

Civilité : M.  ou Mme   
Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
 Portable : .....  Fixe : .....  
 Mail : .....

Civilité : M.  ou Mme   
Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
 Portable : .....  Fixe : .....  
 Mail : .....

### Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant nommé ci-dessus : (hors responsables légaux)

Nom / Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
 Tel : .....  
 Port : .....

Nom / Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
 Tel : .....  
 Port : .....

Nom / Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
 Tel : .....  
 Port : .....

Nom / Prénom : .....  
Lien de parenté : .....  
 Tel : .....  
 Port : .....

### Pièces à fournir avec la fiche d'inscription individuelle :

- Photocopie des vaccins (sauf si déjà fournie l'année précédente)
- Attestation d'assurance extrascolaire (la notion extrascolaire doit apparaître sur l'attestation)
- Une attestation de quotient familial (CAF, MSA, autres)

<b>Santé :</b>					
<b>Allergie alimentaire :</b> <input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	<b>Asthme :</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Médicamenteuse :</b> <input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non	<b>Maladie Chronique :</b> Préciser : .....	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Autre :</b> <input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non			
Préciser:.....					
<b>Un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I) a-t-il été mis en place?</b> <i>(Joindre le protocole d'Accueil Individualisé signé par la famille, l'école et la mairie)</i>				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>L'enfant suit-il un traitement médical continu?</b> <i>(Si oui, merci de joindre un certificat médical)</i>				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Port d'un appareil auditif :</b>				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Port d'un appareil dentaire :</b>				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Port de lunettes :</b>				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<b>Médecin traitant :</b>	<b>Nom:</b>	<b>Prénom:</b>	<b>Téléphone : .../.../.../.../.....</b>		

**Droit à l'image :**

Autorisation à prendre mon enfant en photo, à le filmer, et à utiliser ces prises de vues pour les besoins du service (publication, exposition, diffusion, supports web : réseaux sociaux, site internet ; supports print : bulletin municipal ; plaquettes, affiches, flyers etc.) sur différents supports : écrits, électroniques, audiovisuels, sans limitation de durée.

Oui  Non

**Autorisations :**

- A quitter seul le foyer pendant les horaires d'ouverture :  Oui  Non  
A quitter seul le foyer à sa fermeture :  Oui  Non  
A rentrer seul après les activités en soirée :  Oui  Non  
A participer aux activités et sorties proposées par l'espace jeunes :  Oui  Non

**Je soussigné M./Mme... avoir pris connaissance :**

- ◆ Que le jeune..... est susceptible d'être transporté dans un véhicule collectif dans le cadre des activités et sorties.
- ◆ Que toutes les mesures médicales rendues nécessaires par l'état du jeune soient mises en œuvre par les secours et les personnels médicaux.

**IMPORTANT :**

- Le montant de l'adhésion pour l'année 2024-2025 est de 8 € pour les Vairlois et de 11 € pour les hors commune (adhésion valide du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août).

-Les animateurs de l'espace jeunes **ne réceptionnent aucun règlement.**

-En cas de prélèvement automatique, merci de nous fournir un RIB.

Fait à .....,  
Le ... / ... / ...

Signature du ou des responsables légaux :

