



FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Espace Jeunes

2026 – 2027

Ne rien écrire dans cette case

Documents à fournir

- ☐ 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 :

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)

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

Droit à l'image :

Autorise la prise de photographies et de vidéos de mon enfant dans le cadre des activités de l'espace jeunes, ainsi que la diffusion de son image dans les différents supports de communication. Les parents peuvent demander leur suppression à tout moment.

- Journal ☐ Oui ☐ Non
- Journal municipal ☐ Oui ☐ Non
- Site internet de la commune ☐ Oui ☐ Non
- Réseaux sociaux ☐ Oui ☐ Non
- Support vidéo ☐ Oui ☐ Non
- Support Audio ☐ Oui ☐ Non

Les informations recueillies sur ce formulaire sont archivées en mairie le temps de leur durée d'utilité administrative (DUA) de 10 ans. Durée au-delà de laquelle les documents sont supprimés (code du patrimoine).

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 2026-2027 est de 8 € pour les Vairlois et de 11 € pour les hors commune (adhésion valide du 1^{er} 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 et le mandat SEPA d'autorisation de prélèvement signée.

Fait à, Le ... / ... / ...

Signature du ou des responsables légaux :

