



DOSSIER D'INSCRIPTION

Photo

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT :

NOM : PRENOM : SEXE :

NE(E) LE :/...../..... A

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

PORTABLE :

INFORMATIONS SUR LES RESPONSABLES :

TUTEUR 1 : LIEN DE PARENTE

NOM : PRENOM :

NE(E) LE :/...../..... A

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL : MAIL :

PORTABLE : PROFESSION ET TEL :

INFORMATIONS SUR LES RESPONSABLES :

TUTEUR 2 : LIEN DE PARENTE

NOM : PRENOM :

NE(E) LE :/...../..... A

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL : MAIL :

PORTABLE : PROFESSION ET TEL :

CAISSE / FAMILLE :

NON ALLOCATAIRE

ALLOCATAIRE

CAISSE (CAF, MSA ou autres) : N° ALLOCATAIRE :

AIDES VACANCES 3€ - 4€ - 4,60€ Autre (Entourer le chiffre correspondant)

Date :

Signature :

SANTE :

PROBLEMES DE SANTE :

MEDECIN TRAITANT : N° DE TEL :

REGIME ALIMENTAIRE :

- BENEFICIAIRE DE L'AAEH
- BENEFICIAIRE D'UN PAI

Je soussigné(e),, responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la maison des jeunes à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature des parents :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM : PRENOM : LIEN DE PARENTE :

TEL : TEL :

NOM : PRENOM : LIEN DE PARENTE :

TEL : TEL :

DOCUMENTS A FOURNIR :

- 1 photo
- Photocopie du carnet de santé (page des vaccins)
- Attestation de responsabilité civile au nom de l'enfant
- Cotisation annuelle (année scolaire) d'un montant de 15 € pour les Bellegardais et 20 € pour les jeunes habitant hors de la commune (chèque libellé à l'ordre du Trésor Public)
- Document relatif à la PAI (si indiqué)
- Relevé de prestation familiale de la CAF (si AEEH)

J'autorise

Je n'autorise pas

} Mon enfant à quitter la Maison des jeunes et rentrer de manière autonome une fois les activités terminées ou quand il le souhaite durant le temps d'accueil

J'autorise

Je n'autorise pas

} L'équipe d'animation ou l'organisateur à utiliser l'image de mon enfant pour des supports de communication.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la MDJ, et je m'engage à le respecter.

Fait le

Signature du participant

Signature des parents