

INSCRIPTION AU POINT JEUNES Fiche de renseignements Service municipal jeunesse de Fosses	NOM :	
	Prénom :	
	Adresse postale :	
	Date de naissance :	
	☎ :	@ :
	Quotient familial :	

Document à fournir pour l'inscription au Point Jeunes :

→ Copie du carnet de vaccinations

→ Adhésion annuelle

→ Le présent document rempli et signé (la famille doit prévenir le Point Jeunes en cas de changement de situation)

⚠ Il est dans votre intérêt d'avoir souscrit à un contrat d'assurance (responsabilité civile)

RENSEIGNEMENTS PARENTS/ RESPONSABLE LEGAL :

	PERE	MERE
NOM		
Prénom		
Adresse		
Tél. domicile		
Tél. portable		
Employeur		
Lieu de la profession		
Tél. professionnel		
N° de sécurité sociale		

PERSONNE (S) A JOINDRE D'URGENCE

NOM	Prénom	Téléphone	Majeur	Mineur	Lien de parenté

Votre enfant a-t-il déjà contracté les maladies suivantes ? (Entourer la réponse oui ou non)

RUBEOLE		VARICELLE		SCARLATINE		COQUELUCHE		ASTHME		ROUGEOLE		OREILLONS	
OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON

Votre enfant présente-il des allergies ?

ALLERGIES	SYMPTOMES	CONDUITE A TENIR

Recommandations des parents (Régime alimentaire particulier, etc.) :

.....

NOM DU MEDECIN TRAITANT :

☎ :

Difficultés de santé

(Maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération,..)

LESQUELLES	DATES	PRECAUTIONS A PRENDRE

Je soussigné(e),.....responsable de l'enfant, déclare les renseignements ci-dessus exacts.

J'autorise le responsable à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant : traitements médicaux, intervention chirurgicale des services appropriés (SAMU, médecin, hôpitaux,...)

Droit à l'image

Je soussigné(e),..... responsable de l'enfant, autorise le personnel encadrant du Point Jeunes, à filmer ou photographier mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques.

J'autorise/ je n'autorise pas le service communication de la mairie à utiliser les images ou films où figure mon enfant pour le site internet et les publications municipales. (*Rayez la mention inutile*).

Décharge de responsabilité

Je soussigné(e),....., déclare avoir pris connaissance du projet pédagogique du Point Jeunes (consultable au Point Jeunes ou sur le site internet de la ville) et avoir conscience que celui-ci fonctionne selon le principe d'un **accueil en milieu ouvert**. Mon enfant peut donc venir librement au Point Jeunes et repartir lorsqu'il le souhaite.

J'autorise donc mon enfant,....., à aller et venir au Point Jeunes durant les heures d'ouverture de celui-ci et à participer à toutes les activités de l'accueil périscolaire et extrascolaire du Point Jeunes.

Pour les sorties organisées par le Point Jeunes, une autorisation parentale spécifique est remise et doit être retournée signée par le représentant légal avant la sortie.

Jour d'ouverture	Hors vacances scolaires	Pendant vacances scolaires ¹
LUNDI	FERMÉ	9h-12h et 14h-19h
MARDI	16h-19h	9h-12h et 14h-19h
MERCREDI	14h-19h	9h-12h et 14h-19h
JEUDI	16h-20h	9h-12h et 14h-19h
VENDREDI	16h-19h	9h-12h et 14h-19h
SAMEDI	14h-19h	FERMÉ

¹ Pendant les vacances, une veillée par semaine est prévue, en cas de participation une autorisation parentale est à remplir.

Fait à Fosses, le :

Signature :
