

L'enfant

Prénom :
 Nom :
 Date de naissance :
 ☎ portable :
 @ :
 Etablissement : Classe :
 N° de sécurité sociale :

La mère

Prénom :
 Nom :
 Adresse :
 Code postal et ville :
 ☎ domicile : ☎ portable :
 @ :
 Profession : ☎ travail :

Le père

Prénom :
 Nom :
 Adresse :
 Code postal et ville :
 ☎ domicile : ☎ portable :
 @ :
 Profession : ☎ travail :

Autres personnes susceptibles de venir chercher l'enfant ou à prévenir en cas d'urgence

Prénom - Nom	Téléphone	Lien de parenté

Autorisations parentales pour l'année 2021 - 2022

Je soussigné Mme, M responsable légal

Atteste que mon enfant a souscrit à une assurance civile.

Autorise l'équipe d'animation, en cas d'urgence, à appeler le médecin, les pompiers ou à faire hospitaliser l'enfant. Je m'engage également à rembourser les honoraires et les frais pharmaceutiques avancés par l'organisateur en raison des soins prodigués.

Autorise mon enfant à participer aux activités (intervenants extérieurs compris).

Autorise mon enfant à utiliser les différents moyens de transports mis à disposition.

Autorise le service jeunesse à reproduire ou présenter la ou les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre d'activités et/ou de sorties et représentant mon enfant pour :

Les supports municipaux (bulletin, site de Rédé né)	OUI	NON	Une exposition	OUI	NON
Les réseaux sociaux	OUI	NON	La presse	OUI	NON
Autre				OUI	NON
Autorise mon enfant à être véhiculé par d'autres parents :				OUI	NON
Autorise mon enfant à venir et repartir librement lors des temps d'accueil au local :				OUI	NON
Autorise mon enfant à rentrer seul après les activités :				OUI	NON

Je prends en compte que si mon enfant se rend sans s'être inscrit à une activité et que celle-ci à atteint son quota (12 jeunes par animateur), l'espace jeunes ne sera pas responsable de celui-ci.

Fiche sanitaire 2021 - 2022

Prénom :
Nom :

Vaccinations

OBLIGATION de fournir la photocopie de liste des vaccinations effectuées du carnet de santé de l'enfant.
Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre indication.

Renseignements concernant le mineur

L'enfant suit-il un traitement médical OUI NON

Si oui, en cas de longue sortie ou de séjour, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Dispose-t-il un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) ? OUI NON

Si oui, joindre une copie récente et les médicaments correspondants.

L'enfant a-t-il déjà eu les allergies suivantes :

Alimentaires OUI / NON

Asthme OUI / NON

Médicamenteuses OUI / NON

Autres :

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :

.....
.....
.....

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

RUBEOLE OUI / NON

ANGINE OUI / NON

OREILLONS OUI / NON

ROUGEOLE OUI / NON

VARICELLE OUI / NON

COQUELUCHE OUI / NON

OTITE OUI / NON

SCARLATINE OUI / NON

RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU OUI / NON

Recommandations utiles des parents

Avez-vous des informations à préciser :

.....

Port de lunettes OUI / NON

Appareils auditifs OUI / NON

Enurésie OUI / NON

Règlée OUI / NON

Hyperactivité OUI / NON

Autres :

Adhésion et règlement intérieur

Lors de l'inscription une adhésion est obligatoire. D'un montant de 8 €, elle est valable du 01/07/2021 au 30/06/2022. Cette adhésion a pour objectif de favoriser l'engagement des jeunes dans le projet de la structure, en les impliquant et en les responsabilisant vis-à-vis de cette dernière. Tout désistement pour motif dûment justifié, doit être effectué au minimum 48h avant la sortie. En cas de non-respect de ces délais le montant de la prestation sera facturé dans son intégralité. Les activités payantes devront être réglées au mieux le jour de l'activité.

Je déclare par ailleurs avoir pris connaissance du règlement intérieur et déclare l'accepter

Je déclare exact, les renseignements portés sur la fiche d'inscription et la fiche sanitaire.
Fait à le Signature