



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Espace Jeunes de Ploemel



Cette fiche d'inscription et la copie du carnet de santé est obligatoire pour accéder à l'Espace Jeunes et participer aux activités.

**Le jeune** NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Si portable : .....  
Classe  6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup> - Etablissement : .....  
 2<sup>nde</sup>  1<sup>ère</sup>  Terminale - Etablissement : .....  
Autre : .....

**Responsable(s) légal(aux) de l'enfant**  Parent 1  Parent 2  Autre : .....

### Parent 1

Nom Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tel Domicile : ..... Portable : .....  
Mail : .....

### Parent 2

Nom Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tel Domicile : ..... Portable : .....  
Mail : .....

### Fiche Sanitaire

**Votre enfant est-il à jour dans ses vaccins ?**  Oui  Non

Date du dernier rappel DT Polio : .....  
Date du prochain rappel : .....

**Votre enfant présente-il des allergies ?** : Si votre enfant fait l'objet d'un PAI, merci de fournir une copie au responsable.

• Alimentaires  Oui  Non ..... • Autres  Oui  Non.....  
• Médicaments  Oui  Non..... • Asthme  Oui  Non.....

**Votre enfant suit-il un régime particulier ?** (sans porc, végétarien...)  Oui  Non .....

**Votre enfant présente-t-il des difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, opérations, rééducation...) qui nécessitent la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et/ou éventuels soins à apporter ?

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

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions jugées nécessaires en cas d'accident ou de maladie pour faire soigner mon enfant, à le faire hospitaliser en cas d'urgence.

**Facturation** Si vous souhaitez régler par virement bancaire, veuillez nous fournir un RIB accompagné d'un mandat de prélèvement

Votre Régime :  CAF : Numéro allocataire : .....  
 MSA : Numéro allocataire : .....

Si l'attestation de quotient familial n'est pas fournie, le tarif le plus élevé sera automatiquement appliqué.

## **Autorisation de sortie**

**J'autorise mon enfant à entrer et sortir librement de l'Espace Jeunes durant les temps d'accueil libres.**  
La responsabilité de l'Espace Jeunes n'est plus engagée dès le départ volontaire de mon enfant.

**J'autorise mon enfant à rentrer seul :**  
 à l'issue des activités ou sortie  
 à l'issue des soirées

## **Personnes à contacter en cas d'urgence ou habilitées à venir chercher mon enfant :**

Nom, prénom : ..... N° tel : .....  
Lien avec l'enfant : .....  
Contact d'urgence :  oui  non

Nom, prénom : ..... N° tel : .....  
Lien avec l'enfant : .....  
Contact d'urgence :  oui  non

Nom, prénom : ..... N° tel : .....  
Lien avec l'enfant : .....  
Contact d'urgence :  oui  non

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le portail famille, et m'engage à en respecter les termes.

## **Droit à l'image**

A remplir par le parent :

**J'autorise mon enfant à être photographié/filmé** lors des activités de la structure et je permets la parution de son image pour les présentations et communications exclusives de Ploemel, à savoir :

- des expositions relatives à l'activité de la structure
- la publication sur le site internet de la mairie
- la publication d'articles de presse et bulletin municipal

A remplir par le jeune :

**Je suis d'accord pour être photographié/filmé** lors des activités de la structure et je permets la parution de mon image pour les présentations et communications exclusives de Ploemel, à savoir :

- des expositions relatives à l'activité de la structure
- la publication sur le site internet de la mairie
- la publication d'articles de presse et bulletin municipal

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

**Signatures des représentants légaux**

**Signature du jeune**