

FICHE D'INSCRIPTION POINT ACCUEIL JEUNES



Informations concernant l'enfant

NOM : Prénom : Sexe : M F
 Date de naissance :/...../20..... Lieu de naissance :
 Collège/Lycée : Classe :

Informations médicales :

Nom du médecin : Téléphone du médecin :/...../...../...../.....

Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) : oui non **si oui, le joindre obligatoirement au dossier**

Votre enfant a-t-il une contre-indication à la pratique d'activités sportives : oui non

Pratiques alimentaires : régime avec viande régime sans viande

Responsable légal

Civilité : NOM : Prénom :

Qualité* : Situation familiale** :

*Père/mère/belle-mère/beau-père

**Marié/séparé/divorcé/concubin/célibataire/union libre/pacsé

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone mobile : Téléphone professionnel :

n° Caf : n° Sécurité sociale :

Autorisations parentales

à partir seul de l'Accueil Jeunes oui non
 à participer à toutes les sorties organisées par la collectivité oui non
 pour la prise de photo et utilisation (communication de la ville et) oui non

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'enfant s'il n'a pas le droit de partir seul :

NOM	Prénom	Lien de parenté	N°téléphone
.....
.....

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant.....
 déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
 Je m'engage à transmettre toutes les modifications concernant ma situation.

Date :/...../20.....

Signature :

Pièces à joindre :

- la photocopie de la carte d'identité de l'enfant
- la photocopie du carnet de vaccination nominative
- la fiche sanitaire de liaison (ci-jointe).