

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

Cette fiche fait état de l'inscription du jeune à « l'Espace Jeunes - Communauté de Communes du Canton de Segré. Les informations portées sur cette fiche sont confidentielles et ne seront utilisées que dans le cadre exclusif de l'Espace Jeunes.

LE JEUNE F G

Nom : Prénom :

Né(e) le : / / Lieu :

RESPONSABLE(S) DU TUTEUR(S) DU JEUNE

Mr, Mme :

Adresse :

Code postale: Ville :

☎ Domicile: portable:

m@il:

Profession: ☎ Travail :

RENSEIGNMENTS DIVERS

Régime Allocataire : CAF M.S.A Autre :

N° d'Allocataire :

N° de Sécurité Sociale :

QUOTIENT FAMILIAL:

(joindre photocopie document allocataire)

ASSURANCE:..... N° du Contrat:.....

(joindre attestation au nom du jeune

Le jeune a-t-il un Brevet de Natation (25ms). Oui Non

Le jeunes possède-t-il un vélo ou VTT ? Oui Non

Le jeune peut-il rentrer seul ? Oui Non

Si non: il devra attendre la venue d'une personne désignée:

Nom-Prénom:..... ☎

Qualité (parent, frère, voisin..etc)

INFORMATIONS MEDICALES

Nom du Médecin de Famille:..... ☎

Adresse :

Hôpital /Clinique: ☎

Adresse :

OBSERVATIONS MEDICALES (traitement, allergie, port de lunettes) à signaler : Compléter fiche sanitaire.

Groupe Sanguin :

PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : Parenté:

N° Tél : N° Port:

Nom : Parenté:

N° Tél : N° Port:

Mr, Mme :

- Autorise(nt) mon enfant ci nommé(e) à fréquenter l'Espace Jeunes - Communauté de Communes De Segré et le cas échéant à participer aux activités mises en place.
- Avoir pris connaissance du règlement interne en vigueur de la structure .
- Autorise(nt) les animateurs à prendre mon enfant en photo dans le cadre des activités. Oui Non
- Donne mon accord pour tous transports (autocar, minibus, SNCF, etc.)
- **Autorise(nt) les animateurs-responsables de L'Espace Jeunes à faire donner tout soin nécessité de façon urgente & indispensable pour l'état de santé de mon enfant.**
- Certifie(nt) exact les renseignements portés sur cette fiche.

à : le:

Signature