

Service Municipal de la Jeunesse DE SAINTRY-SUR-SEINE



ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

**Photo
facultative**

FICHE D'INSCRIPTION

1 – LE JEUNE

NOM PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE : N° SECURITE SOCIALE :

ADRESSE.....

TÉL. PORTABLE DU JEUNE : MAIL DU JEUNE :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : NIVEAU :

VILLE :

ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S) :

CENTRE D'INTERET :

JE M'ENGAGE A RESPECTER LE REGLEMENT INTERIEUR DE LA STRUCTURE, LES PERSONNES, LES LOCAUX ET LE MATERIEL.

SIGNATURE DU JEUNE :

2 – LE OU LES RESPONSABLES LEGAUX DU JEUNE

LA MERE OU RESPONBLE LEGAL DU JEUNE :

NOM PRÉNOM

ADRESSE.....

TÉL. DOMICILE : PORTABLE : BUREAU :

LE PERE OU RESPONBLE LEGAL DU JEUNE :

NOM PRÉNOM

ADRESSE.....

TÉL. DOMICILE : PORTABLE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

3 – SITUATION FAMILIALE

MARIE(E) VEUF (VE) SEPARÉ(E) DIVORCÉ(E) VIE MARITALE CELIBATAIRE

PACSE(E) AUTRE UNION

4 – PERSONNES AYANT AUTORITE SUR LE JEUNE :

LES DEUX PARENTS LA MERE LE PERE AUTRE PERSONNE

EN QUALITE DE
TELEPHONE.....

EN CAS DE SEPARATION OU DE DIVORCE, LIEU DE RESIDENCE DE L'ENFANT :

CHEZ LA MERE CHEZ LE PERE RESIDENCE ALTERNEE

SI JUGEMENT OU EXTRAITS DU TRIBUNAL CONCERNANT LA GARDE DE L'ENFANT MERCI DE NOUS FOURNIR LES JUSTIFICATIFS.

5 - AUTORISATIONS

J'AUTORISE MON ENFANT A PARTICIPER AUX ACTIVITES ET AUX PROJETS D'ANIMATION MENES PAR LE SERVICE JEUNESSE : OUI NON

J'AUTORISE MON ENFANT A ETRE TRANSPORTE DANS LES VEHICULES MUNICIPAUX OU DANS LES CARS COLLECTIFS : OUI NON

J'AUTORISE L'EQUIPE ENCADRANTE, DANS UN CADRE PEDAGOGIQUE (PROJETS D'ANIMATION, MAGAZINE DE LA COMMUNE, SITE INTERNET DE LA VILLE, VIDEO DE FIN D'ANNEE...), A UTILISER LES PHOTOS OU VIDEOS FAITES DE MON ENFANT LORS DES SEANCES : OUI NON

JE SOUSSIGNE(E),RESPONSABLE LEGAL DEU JEUNE, DECLARE EXACTS LES RENSEIGNEMENTS PORTES SUR CETTE FICHE ET AUTORISE L'EQUIPE ENCADRANTE A PRENDRE, LE CAS ECHEANT, TOUTES MESURES (TRAITEMENT MEDICAL, HOSPITALISATION, INTERVENTION CHIRURGICALE) RENDUES NECESSAIRES PAR L'ETAT DE L'ENFANT, CECI SUIVANT LES PRESCRIPTIONS D'UN MEDECIN ET/OU UN SERVICE D'URGENCE SEULS HABILITES A DEFINIR L'HOPITAL DE SECTEUR.

DATE :

SIGNATURE DU OU DES RESPONSABLES LEGAUX :

*La Ville de Saintry-Sur-Seine, comme l'exploitant des locaux où cet accueil se déroule, a souscrit un contrat d'assurance garantissant les conséquences pécuniaires de leur responsabilité civile, ainsi que celles de leurs préposés et des participants aux activités qu'ils proposent. Les assurés sont tiers entre eux.

La souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer est fortement recommandée. (Art L.321-4 et L.321-6 du code du sport).

6 - CERTIFICAT MEDICAL :

JE, SOUSSIGNE, DR CERTIFIE AVOIR EXAMINE LE JEUNE.....
ET N'AVOIR CONSTATE AUCUNE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE D'ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES AQUATIQUES ET/OU TERRESTRES.

LE :

CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN :

7 – PIECES A FOURNIR :

- FICHE SANITAIRE DE LIAISON
- COPIE DU LIVRET DE FAMILLE
- DERNIER AVIS D'IMPOSITION SUR LE REVENU
- ATTESTATION CAF
- CERTIFICAT MEDICAL