



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION :

- LOCAL JEUNES SOLINOIS
- CHANTIERS DE JEUNES
- ACTIVITES DU SERVICE ENFANCE/JEUNESSE

Date de la remise de la fiche :

Joindre à l'inscription :

- Le règlement intérieur signé du fonctionnement du local jeune
- La cotisation annuelle
- Si candidature retenue dans le cadre des chantiers de jeunes :
 - Le contrat d'engagement
 - La cotisation annuelle

IDENTITE DU JEUNE

NOM.....PRENOM.....
NE(E) LEA.....

RESPONSABLES LÉGAUX

PERE

NOM.....PRENOM.....
ADRESSE COMPLETE.....
.....
TELEPHONE DOMICILE.....PORTABLE.....
TELEPHONE EMPLOYEUR (utilisé seulement en cas d'urgence)
E. MAIL.....

MERE

NOM.....PRENOM.....
ADRESSE COMPLETE.....
.....
TELEPHONE DOMICILE.....PORTABLE.....
TELEPHONE EMPLOYEUR (utilisé seulement en cas d'urgence)
E-MAIL.....

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Mon enfant dépend du

- Régime CAF (QF inférieur à 760€ - fournir la copie)
- Régime Général et MSA
- Régime particulier (SNCF/RATP...)

Caisse de sécurité sociale couvrant l'enfant :N°.....

Mutuelle couvrant l'enfant.....N°.....

Responsabilité civile couvrant l'enfant.....N°.....

AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNE(E) Mme/Mr.....AUTORISE MA FILLE/MON FILS.....

A VENIR AU LOCAL JEUNES, A PARTICIPER A TOUTES LES ACTIVITES PROPOSEES PAR LE SERVICE ENFANCE JEUNESSE ET AUX CHANTIERS DE JEUNES.

- J'AI EU CONNAISSANCE DES HORAIRES ET J'AUTORISE MON ENFANT A VENIR OU PARTIR SEUL.
- J'AI EU CONNAISSANCE QUE MON ENFANT N'EST PLUS SOUS LA RESPONSABILITE DES ANIMATEURS A PARTIR DU MOMENT OU IL QUITTE LES LIEUX D'ACTIVITES.
- J'AUTORISE LES ANIMATEURS A CONDUIRE MON ENFANT SUR LES DIFFERENTS LIEUX D'ACTIVITES DANS LEUR VEHICULE PERSONNEL, OU COMMUNAL.
- J'ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU DEROULEMENT ET FONCTIONNEMENT DU LOCAL JEUNES ET DES CHANTIERS DE JEUNES.
- ***J'AUTORISE LA MUNICIPALITE A UTILISER L'IMAGE DE MON ENFANT SUR DIFFERENTS SUPPORTS D'INFORMATIONS (REGARD, FLASH INFO, SITE INTERNET, RESEAUX SOCIAUX)
- J'AUTORISE LES RESPONSABLES A PRENDRE TOUTES LES MESURES MEDICALES OU CHIRURGICALES RECONNUES COMME NECESSAIRES.
- EN CAS DE NECESSITE, MON ENFANT DOIT ETRE HOSPITALISE A.....

JE DECLARE EXACT LES RENSEIGNEMENTS PORTES SUR CETTE FICHE,

FAIT A SAINTE-SOULLE, LE.....

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL,

***** merci de bien penser à cocher la case**

** Les données personnelles recueillies à l'occasion de l'inscription de votre enfant font l'objet d'un traitement automatisé de stiné au service enfance/jeunesse. Elles sont conservées pendant toute la durée de fréquentation aux activités proposées. Elles sont utilisées à des fins d'évaluation des politiques publiques concernées (politique éducative, rythmes scolaires...). Les données pourront être rendues anonymes à des fins statistiques.*

Toutes modifications en cours d'année au présent document doivent être signalées au service enfance jeunesse. La commune n'est pas responsable des conséquences résultant d'informations erronées mentionnées sur cette fiche.

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel vous concernant, à leurs rectifications, de demander leur suppression si elles ne correspondent plus aux finalités pour lesquelles elles ont été collectées.