



### 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 de l'accueil collectif de mineurs
- 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) LE ..... A.....

### RESPONSABLES LEGAUX

#### **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 DE L'ACM (accueil collectif de mineurs : accueil au local jeunes/chantiers de jeunes/activités multisports)
- \*\*\*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 destiné 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.*

