



FICHE D'INSCRIPTION

MAISON DES JEUNES DE LEZOUX

Année scolaire 2017/2018

Renseignements concernant le jeune :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

☎ TELEPHONE :/...../...../...../..... ☒ EMAIL :

Renseignements concernant les responsables légaux du jeune :

PERE

MERE

NOM..... NOM.....

Prénom..... Prénom.....

Adresse : Adresse

.....

CP : CP :

VILLE : VILLE :

☎ :/...../...../...../.....

☎ :/...../...../...../.....

☎ :/...../...../...../.....

☎ :/...../...../...../.....

☒ EMAIL : ☒ EMAIL:.....

Nom et adresse de l'employeur :

PERE

MERE

.....

.....

☎ :/...../...../...../.....

☎ :/...../...../...../.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM, Prénom

Lien : ☎/☎ :/...../...../...../.....

NOM, Prénom :

Lien : ☎/☎ :/...../...../...../.....

Nom et adresse du médecin de famille:

..... ☎/☎ :/...../...../...../.....

Urgence : j'autorise le responsable de la Maison des Jeunes, à présenter mon enfant à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie, et à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident. OUI NON

Régime d'appartenance :

Quel régime vous verse vos allocations familiales ?

Régime général MSA : N° allocataire

CAF : N° allocataire :

Quotient Familial :

Situation de famille :

Marié Vie maritale ou Pacs Divorcé Séparé Veuf Célibataire

Résidence de l'enfant :

Parents Père Mère Autre

Personne ayant la garde de l'enfant :

Parents Père Mère Autre

Personne qui reçoit la facture :

Parents Père Mère Autre

Je laisse mon enfant(s) repartir seul(e) de la Maison des Jeunes

OUI NON

Mon enfant est sous la responsabilité des animateurs à l'intérieur de la structure mais il reste sous ma responsabilité lorsqu'il quitte le local.

Droit à l'image

J'accepte que ma fille ou mon fils soit pris(e) en photographie et/ou filmé(e) dans le cadre des activités de la Maison des Jeunes. OUI NON

La Maison des Jeunes se réserve le droit (sauf désaccord) de publier des photos, vidéos d'activités sur Facebook ou d'éventuels sites internet en relation avec La maison des Jeunes.

Ce présent document a pour objet d'inscrire votre enfant à la Maison des Jeunes. Il doit être obligatoirement complété et signé même si la participation de votre enfant n'est qu'occasionnelle.

ATTENTION : Tout dossier incomplet sera refusé

L'inscription ne sera définitive qu'après réception des photocopies suivantes :

Documents obligatoires à fournir

- Attestation CAF (quotient familial)
- Attestation de l'assurance extrascolaire de l'enfant
- Protocole individuel médical (si besoin)
- Photocopie des vaccinations à jour

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et des tarifs de la Maison des Jeunes, que j'accepte sans réserve.

Inscription faite le :

...../...../.....

Lu et approuvé

Signature du responsable légal