

Fiche de renseignements



Date d'adhésion

JEUNE

PHOTO

Obligatoire

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Établissement fréquenté :

Prénom :

Lieu de naissance :

☐ Collège*

☐ Lycée*

☐ Futsal*

**Précisez le nom de l'établissement*

Classe (niveau) :

Tél. portable du jeune (si majeur) :

Mail du jeune (si majeur) :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX (à compléter obligatoirement même en cas de séparation)

Lien entre les responsables légaux :

☐ Mariés ☐ Pacsés ☐ Vie maritale ☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) ☐ Séparés* ☐ Divorcés*

**Joindre le jugement*

Responsable légal 1

Qualité : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (si différente du jeune) :

☐ Portable

☐ Domicile

@ email (obligatoire) :

Employeur :

Responsable légal 2

Qualité : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (si différente du jeune) :

☐ Portable

☐ Domicile

@ email (obligatoire) :

Employeur :

VACCINATION

(Veuillez cocher les cases correspondantes aux vaccinations à jour de votre jeune. PAS DE PHOTOCOPIE DU CARNET DE

Obligatoires : ☐ Diphtérie ☐ Poliomyélite ☐ Tétanos **SANTÉ**

SANTÉ

Médecin traitant :

Nom :

N° de téléphone :

Adresse :

Maladies / allergies ou autre observation importante sur la santé du jeune

Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) est-il mis en place ? ☐ Non ☐ Oui (fournir une copie à la mairie)

ASSURANCE DU JEUNE (joindre l'attestation d'assurance 2022-2023)

Responsabilité civile : ☐ Oui ☐ Non

Individuelle accident : ☐ Oui ☐ Non

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de contrat :

Adresse :

DROIT À L'IMAGE

J'autorise la Mairie de Survilliers à publier des photos/vidéos de mon jeune prises lors des temps jeunesse :

Oui ☐ Non ☐

Cette autorisation peut être modifiée à tout moment sur simple demande écrite de votre part. Vos informations personnelles ne seront en aucun cas communiquées à des tiers et seront utilisées exclusivement par le service jeunesse de la ville.

SORTIE AUTONOME - PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER LE JEUNE

☐ J'autorise mon enfant à **quitter seul(e) le service jeunesse** aux conditions suivantes :

Tous les jours à h (sinon précisez :)

Personnes autorisées à récupérer le jeune à la sortie du Service Jeunesse

Nom	Prénom	Lien avec le jeune	Téléphone

MODALITÉS ADMINISTRATIVES

Je soussignée(e) Madame, Monsieur

autorise mon jeune à participer à toutes les activités du service jeunesse (baignade en piscine, en base de loisirs, randonnées cyclistes ou pédestres, déplacement en car, en train, équitation, patinage, rollers, camping, ...)

autorise le responsable du service jeunesse à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de mon jeune

certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document, avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m'engage à signaler tout changement au service jeunesse de la Mairie de Survilliers.

À Survilliers, le

Signature du/des responsable(s) légal/légaux