



# COMMUNE DE SAINT PARGOIRE

## DOSSIER D'INSCRIPTION 11/15 ANS



### JEUNE

NOM / PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE: ...../...../..... TELEPHONE .....

### FAMILLE

NOM PRENOM PERE : .....

NOM PRENOM MERE : .....

ADRESSE (*fournir un justificatif de domicile*) .....

.....

NUMEROS DE TELEPHONE : fixe .....

portables : .....

mail : .....

### SITUATION FAMILIALE :

Célibataire / Mariés / Séparés / divorcés / Veuf(ve) / Pacsés / Autre.....  
(barrer les mentions inutiles)

NUMERO D'ALLOCATAIRE : CAF  MSA  AUTRE

.....

### DÉPLACEMENT AUTONOME DU JEUNE - TRANSPORT

**Maison des jeun'art : dans le cadre de l'Accueil de Loisirs Jeunes, ces derniers sont susceptibles d'entrer et de sortir de façon autonome.**

J'autorise mon enfant à partir seul : **oui**  **non**  si non, préciser les horaires.....

**Des soirées peuvent être organisées entre 18h et 23h, elles nécessitent une autorisation parentale :**

Acceptez-vous que votre enfant participe à des soirées : **oui**  **non**

**J'autorise le transport de mon enfant dans le véhicule du service enfance jeunesse ou dans tout autre véhicule loué pour les besoins d'une activité** **oui**  **non**

> Autorisation d'hospitalisation d'urgence.....

> Autorisation de prise en charge médicale.....

### AUTRES PERSONNES HABILITÉES À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT

Nom/Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

### INFORMATIONS MÉDICALES, OBSERVATIONS SPÉCIALES

Médecin traitant :..... TÉL:.....

Allergies connues :.....

Vaccination obligatoire en collectivité (DTP) : oui  non  (*fournir copie du vaccin obligatoire*)

régime alimentaire :  Sans porc  Végétarien  Autre(préciser)

L'enfant porte :  Des lunettes  Des lentilles  Autres

Des prothèses dentaires  Des prothèses auditives

### PHOTOGRAPHIES

J'autorise la responsable et l'équipe d'animation à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique en vue d'illustrations, d'expositions, de diffusion sur le site du village et dans la presse locale. OUI  NON

Je soussigné(e).....responsable de l'enfant .....déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitement médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à .....Le .....

Signature des parents

Signature du jeune

#### Tarif d'adhésion à la maison des jeun'art : fermeture aux vacances de Noël

- de septembre à juin (mercredis + petites vacances ) 25€ /
- ouverture de l'été : 20€ /
- pour chaque période de petites vacances : 5€ /

Un complément sera demandé pour chaque sortie :

- en fonction du lieu de la sortie de 1 à 5 euros
- et - selon l'activité choisie : le tarif négocié par le service