

Dossier d'inscription 2024 / 2025

Autorisation parentale

Espace jeunesse 12 / 17 ans

Service jeunesse
1, place de la mairie
40460 Sanguinet
07 57 51 02 11
jeunesse@sanguinet.fr

Documents à fournir pour une inscription complète (inscription individuelle)
Adhésion annuelle 15 € (ne pas joindre le règlement avec le dossier)

Dossier d'inscription complété
Autorisation parentale
Autorisation du droit à l'image et de l'image
Autorisation de départ
Assurance responsabilité civile
Photocopie des vaccins
Règlement intérieur
Attestation CAF

NOM du jeune :

Prénom du jeune :

Date de naissance :

Adresse de résidence du jeune :

N° de Téléphone du jeune :

Email du parent :

Scolarisé à l'école :

collègue lycée

En classe de :

6ème 5ème 4ème 3ème
 2nde 1ère terminale

Sortie autorisée (rayer la mention inutile)

J'autorise mon enfant à venir et partir seul de l'espace jeunes

Je n'autorise pas mon enfant à venir et partir seul de l'espace jeunes

Signature

N° de sécurité social :

Personnes à contacter en cas d'urgence :

1: Nom prénom :
N° de téléphone :
Lien avec le jeune :

2: Nom prénom :
N° de téléphone :
Lien avec le jeune :

Prise et diffusion photographique (rayer la mention inutile)

J'autorise la prise de photographie et la diffusion dans le cadre des activités, sorties et séjour.

Je n'autorise pas la prise de photographie et la diffusion dans le cadre des activités, sorties et séjour.

L'inscription donne accès :

(Sous réserve d'avoir rempli les documents nécessaires)

À l'espace jeunes de Sanguinet
Aux activités de loisirs, sorties et séjours organisés par le service jeunesse

Ce dossier est valable pour la période du 1 septembre 2024 au 31 aout 2025

Nom du jeune :

Prénom du jeune :

Information générale :

Groupe sanguin :

Nom du médecin traitant :

N° de téléphone du médecin traitant :

Date du dernier vaccin antitétanique (vaccin obligatoire):

Allergies :

Asthme oui non
Alimentaire oui non

Médicamenteuses oui non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

Recommandations utiles :

Port de lunettes oui non
Port de lentilles oui non

Port de prothèse(s) oui non
Autres (précisez) :

Projet d'accueil individualisé :

oui non

Description du Projet d'Accueil Individualisé pour trouble de la santé pour l'année 2023/2024 (fournir une attestation):

Autre information :

Votre enfant a-t-il un traitement en cours oui non

Si oui lequel ? :

Accueil jeune porteur de handicap

Scolarisation : Ecole Institution A domicile

Dispositif : Aucun AVS ULIS SAPAD Autre :

Décharge pour les denrées alimentaires :

L'arrêté du 09 mai 1995 réglementant l'hygiène des aliments par les services vétérinaires implique des règles de plus en plus strictes.

En sortie journée ou lors d'un repas prévu en structure, l'espace jeunes ne peut être tenu responsable de la qualité sanitaire des aliments préparés par les parents au domicile ainsi que la température lors du transport (maximum + 4° C).

Je soussigné Mme, M. _____, certifie avoir pris connaissance du texte ci-dessus et de ce fait, autorise le personnel de l'espace jeunes à donner les repas préparés et transportés par mes soins et le décharge de toute responsabilité en cas d'incident lié à l'indigestion de ces repas.

Signature :

Je soussigné(e) _____ ,

Autorise le jeune inscrit à venir fréquenter et utiliser les locaux de l' espace jeunes du service jeunesse de la commune de Sanguinet.

Accepte et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur dans la structure d'accueil

Dégage l'encadrement de toutes responsabilités au niveau :
Des vols qui pourraient avoir lieu dans l' espace jeunes de Sanguinet.
Des déplacements (hors activités) des jeunes en dehors des structures d'accueil pendant les heures d'ouvertures.

Les animateurs du service jeunesse ont pour mission d'encadrer et d'animer les jeunes dans les différents espaces jeunes, cependant il s'agit d'un accueil où les jeunes fonctionnent en accès libre, il est donc nécessaire qu'un accord moral de confiance soit entretenu entre la famille, le jeune et l'encadrement des différents espaces jeunes dans la fréquentation et la participation du jeune.

Fait à _____ ,
Le ____ / ____ / _____

Signature du responsable légal du jeune précédée de la mention lu et approuvé(e) :

AUTORISATION PARENTALE – Activités

Nom, Prénom du Responsable légal :

Autorise le jeune inscrit à participer aux activités proposées durant l'année scolaire 2023-2024 par le Service Jeunesse de Septembre 2023 à août 2024 dans le cadre de l'accueil de loisirs adolescents.

Accepte et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur sur les structures d'accueil.

Certifie avoir souscrit une assurance de responsabilité civile pour le jeune inscrit.

Autorise l'encadrement à prendre les mesures de soins d'urgence nécessaires si besoin, et accepte de payer ou rembourser la structure selon les frais entraînés par les soins.

Accepte de payer pour les activités nécessitant une participation de la famille.

Autorise la structure à publier dans des supports de communication écrits ou multimédia (gazette du service jeunesse, montages vidéos, actualité du blog internet de la structure, réseaux sociaux du service jeunesse, etc..) des photos ou vidéos où figure mon enfant.

Oui Non (rayer la mention inutile)

Atteste que l'enfant inscrit sait nager.

Oui Non (rayer la mention inutile)

Fait à _____ ,
le ____ / ____ / _____

Signature du Responsable légal précédé de la mention lu et approuvé :

