

**Dossier d'inscription 2023 / 2024**  
**Autorisation parentale**  
**Espace jeunesse 12 / 17 ans**

Service jeunesse  
1, place de la mairie  
40460 Sanguinet  
07 57 51 02 11  
[jeunesse@sanguinet.fr](mailto: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 droit à 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 jeune :

Scolarisé à l'école :

élémentaire  collège  lycée

En classe de :

CM2  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 2023 au 31 aout 2024

**Responsable légal de l'enfant 1 :**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

**Courriel** (important pour réservation):

Profession :

Employeur :

**Responsable légal de l'enfant 2 :**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

**Courriel** (important pour réservation):

Profession :

Employeur :

Régime social des parents :

- CAF                      N° allocataire CAF :
- MSA                      N° allocataire MSA :
- Autre                      N° allocataire :

Situation familiale :

Mariés    Union Libre    Divorcés    Séparés    Célibataire

Conditions d'entrée :

La vie en collectivité exige le respect des personnes présentes. Tout manque de respect manifeste envers des jeunes, le ou les animateurs ou toutes autres personnes (respect du travail et des réalisations faites, dégradations, vols, injures, gestes déplacés, violences verbales ou physiques....) fera l'objet d'une sanction de manière juste et équitable.

En cas de non-respect du règlement intérieur, la responsabilité individuelle de la personne ainsi que ses responsables légaux sera engagée. Elle impliquera une réparation, un renvoi temporaire ou définitif de l'espace jeunes sans remboursement.

Le tabac, l'alcool ainsi que tous produits illicites sont formellement interdits. En cas de non respect des règles, la responsabilité individuelle de la personne ainsi que de ses responsables légaux sera engagée.

Signatures des responsables légaux / du jeune

**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

Médicamenteuses  oui  non

Alimentaire  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 prothèse(s)  oui  non

Port de lentilles  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 :

