| | | |
|---|---|---|
| | **FICHE D'INSCRIPTION**<br>**SECTEUR JEUNE** | E4-101-A<br>Page 1/3 |

# CATTENOM
# SECTEUR JEUNE

## Renseignements concernant l'adolescent :

**Nom et téléphone du médecin traitant :**

**Nom-Prénom :** **né(e) le :**

**Lieu de naissance :**

**Adresse complète :**

**Tél. Portable (de l'adolescent) :**

**Régime alimentaire : normal** ☐ **sans porc** ☐ **sans viande** ☐ **sans poisson** ☐

## Renseignements concernant les parents :

| | **Père Responsable légal** ☐ | **Mère Responsable légal** ☐ |
|---|---|---|
| **Nom - Prénom** | | |
| **Adresse complète** | | |
| **Tél. domicile** | | |
| **Tél. Portable**<br>**Adresse @ :** | | |
| **Profession** | | |
| **Nom et Adresse Employeur** | | |
| **Tél. Employeur** | | |
| **N° de sécurité sociale**<br>**N° CAF OU MSA** | | |

***Tourner la page S.V.P***

**Personne à contacter en cas d'urgence, si les parents ne sont pas joignables :**

| Nom-Prénom | Lien avec l'enfant | Adresse, n° Téléphone |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

## *CHARTE D'ENGAGEMENT*

*Je soussigné(e) ……..…… m'engage à respecter les règles suivantes pour toute activité ou sortie organisées au sein du local ados.*

- *respect d'autrui (intervenants, animateurs, adolescents, soi-même)*
- *respect des horaires*
- *respect des consignes de sécurité*
- *respect du matériel*

*Pour toute infraction à ces règles, nous nous donnons le droit de vous interdire la fréquentation du local et de nos activités.*

***Date :***
***Signature parents :*** ***Signature adolescent(e) :***

---

Je soussigné(e) Mr-Mme …… responsable de l'adolescent(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'association à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'adolescent.

- ❑ Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives **oui - non**
- ❑ J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches….) **oui - non**
- ❑

Fait à : …… le : ……..

Signature(s) parent(s) : Signature de l'adolescent(e):

# *Pièces à joindre obligatoirement au dossier*

Fiche de renseignements

Fiche sanitaire

Photocopie Carte d'identité :

Adhésion à l'association : 12,60€

**(sauf si déjà réglée par la famille du fait de l'inscription d'un autre membre de la fratrie).**

Accès Accueil Périscolaire + petites vacances : 30 € / an.

Les sorties spécifiques pendant les petites vacances donnent lieu à une participation financière