

## Fiche d'adhésion

2024 - 2025

Tarif : 5,50 €

(6,00 € hors commune)

RENSEIGNEMENTS DU JEUNE		
NOM :	Prénom :	
Né(e) le//20	à	
N° Portable :	Mail :	
Etablissement fréquenté :		
RENSEIGNEMENTS DES RESPONSABLE LEGAUX		
NOM :	Prénom :	□ Père - □ Mère - □ Tuteur - □ Autre
Adresse :		
Code Postal:	Commune :	Commune déléguée :
N° Domicile :	N° Portable :	· <u> </u>
Profession :	Employeur :	N° Tél. professionnel :
Mail :	@	
Conjoint(e):		
NOM :	Prénom :	□ Père - □ Mère - □ Tuteur - □ Autre
Adresse (si différente) : _	y	
Code Postal :	Commune :	Commune déléguée :
N° Domicile :	N° Portable :	· <u>·</u>
Profession :	Employeur :	N° Tél. professionnel :
Mail :	@	
PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (SI IMPOSSIBILITE DE JOINDRE LES PARENTS)		
NOM :	Prénom :	
Lien avec le jeune :	eune : N° Domicile :	
N° Portable : N° Tél. Professionnel :		

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX			
N° Sécurité Sociale : CMU : DOI DNON			
Mutuelle : N° :			
NOM Médecin traitant : N° Téléphone :			
Régime social : N°CAF : N°MSA : Bons MSA : DOUI NON			
Responsabilité civile (coordonnées) :			
N° de contrat :			
AUTORISATIONS DIVERSES			
Je soussigné(e) Mr/Me, tuteur légal du jeune			
<ul> <li>Autorise l'équipe à transporter mon enfant (minibus, bus de la commune et bus privé).</li> <li>□OUI □NON</li> </ul>			
<ul> <li>Autorise l'équipe à faire soigner mon enfant et m'engage à payer les éventuels frais médicaux et pharmaceutiques.</li> </ul>			
Autorise le médecin à pratiquer sur mon enfant tout traitement, acte ou intervention médicale nécessaire lors d'un accident survenu lors des temps de présence. □oui □non			
<ul> <li>Autorise mon enfant à se baigner (fournir attestation anti-panique). □ои □ мом</li> </ul>			
<ul> <li>Autorise le service jeunesse à diffuser les photos et vidéos de mon enfant dans le cadre de la presse, des supports de de communication de la commune (bulletins municipaux, site internet, affiches, réseaux sociaux) ou d'une exposition temporaire. Cette autorisation est donnée à titre gracieuse et sans limitation de durée. Je peux à tout moment demander par écrit l'annulation de cette autorisation. □ou □non</li> </ul>			
<ul> <li>Autorise mon enfant à rentrer seul depuis le foyer ou le point de ramassage des communes déléguées. □ои □ NON</li> </ul>			
Je m'engage à prévenir l'animateur jeunesse (SMS ou appel) au moins 48h à l'avance en cas d'absence de mon enfant à une activité. Le cas échéant, la somme sera due.  □ oui □ NON			
Je certifie n'avoir aucun impayé dans la commune. Le cas échéant, mon enfant ne pourra avoir accès aux activités financées en partie par la commune (blocs) et aux séjours.  □ OUI □ NON			
Fait à :; le//202 Signature :			