



# DOSSIER D'INSCRIPTION

Maison Des Jeunes

2020/2021

## FICHE DE LIAISON

**Nom de l'enfant**

**Prénom**

**Date de Naissance**

**N° et Rue**

**Ville**

**Code Postal**

**Numéro de portable de l'enfant**

---

**Nom et Prénom du Responsable légal 1**

*Téléphone Fixe*

*Téléphone Portable*

*Téléphone du Travail*

**Nom et Prénom du Responsable légal 2**

*Téléphone Fixe*

*Téléphone Portable*

*Téléphone du Travail*

---

**ADRESSE MAIL (IMPORTANT)**

---

## PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT

**Nom et Prénom de la personne n°1**

*Téléphone*

*Relation avec la famille*

**Nom et Prénom de la personne n°2**

*Téléphone*

*Relation avec la famille*

# FICHE SANITAIRE

## 1.Vaccinations

*Fournir la photocopie des pages vaccinations du carnet de santé.*

Si l'enfant n'est pas vacciné, Pourquoi ?

Groupe Sanguin

## 2.Renseignements médicaux

L'enfant est-il en situation de handicap ?      Oui  
Non

L'enfant bénéficie-t-il de l'Allocation  
d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)      Oui  
Non

Maladies contractées par l'enfant :	Rubéole	Otites
	Angines	Coqueluche
	Scarlatine	Rhumatismes
	Rougeole	Oreillon
	Varicelle	Asthme

**L'enfant a-t-il eu des fractures ?**

Si oui, lesquelles ?

**L'enfant a-t-il des régimes alimentaires particuliers ?**

Si oui, lesquelles ?

**L'enfant a-t-il des allergies alimentaires ?**

Si oui, lesquelles ?

**Actuellement, l'enfant suit-il des traitements particuliers ?**

Si oui, lesquelles ?

**L'enfant a-t-il des allergies particulières ?**

Si oui, lesquelles ?

**3.Médecin Traitant (en cas d'urgence)**

*Nom*

*Adresse*

*Téléphone*

## AUTORISATION PARENTALE

J'atteste avoir pris connaissance des notes réglementant la Maison Des Jeunes de Gratentour, ainsi que leurs fonctionnements.

J'autorise également le personnel municipal en poste à prendre toutes les dispositions nécessaires concernant la santé ou la sécurité de mon enfant, et aussi en cas de manquement grave au règlement.

De part cette autorisation, je m'engage à ce que mon enfant, respecte les règles élémentaires suivantes : respect du personnel municipal, des règles de sécurité, du matériel, du fonctionnement des activités, de l'hygiène et des autres enfants.

Cocher cette case pour valider :

## AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon (mes) enfant (s) à participer aux sorties organisées par la Maison Des Jeunes et autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes initiatives en cas de force majeure.

Cocher cette case pour valider :

## AUTORISATION PARENTALE POUR LE DROIT A L'IMAGE

J'autorise mon (mes) enfant (s) à être filmer, photographier, dans le cadre de ses activités à la Maison Des Jeunes de Gratentour (niveau municipal).

Aucune rémunération ou rétribution ne sera sollicitée pour cette participation.

La Maison Des Jeunes et la Mairie, auront le droit d'utiliser le film ou les photos par tous les procédés audiovisuels (connus ou non encore connus à ce jour) restants dans le cadre de ses activités.

Cocher cette case pour valider :

## VEUILLEZ JOINDRE OU APPORTER (SCAN OU PHOTOCOPIE) :

**ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**  
**ATTESTATION DE SECURITE SOCIALE**  
**CARTE MUTUELLE**  
**ATTESTATION DU COEFFICIENT FAMILIAL**  
**CARTE VACANCES ET LOISIRS (CAF) (Jusqu'à 800)**  
**PHOTOCOPIE VACCINATIONS**  
**UNE PHOTO D'IDENTITE**  
**TEST P.A.N (pour les séjours)**

**COTISATION**  
**16.52 € pour les Gratentourois**  
**22.03 € pour les extérieurs**  
**(ordre du chèque : Régie Recettes Service Enfance Jeunesse)**

**TOUT DOSSIER NON COMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

*Sans ce dossier, votre enfant ne pourra pas être accueilli à la Maison Des Jeunes*

Je soussigné(e)

Responsable de l'enfant, déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel municipal à prendre toutes les mesures nécessaires pour l'état de l'enfant.

*Veillez cocher cette case pour valider le dossier d'inscription.*