



Secteur Jeunes

MJC Les petites rivières

Dossier d'inscription 2019-2020

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

JEUNE

Nom et prénom : Date de naissance :

N° de sécurité sociale : N° de portable :

Etablissement scolaire :

PARENTS

Père

Nom et prénom : Email :

Adresse :

N° de téléphone :

N° de téléphone professionnel :

N° d'allocataire : QF :

Mère

Nom et prénom : Email :

Adresse :

N° de téléphone :

N° de téléphone professionnel :

N° d'allocataire : QF :

Votre enfant a-t-il une reconnaissance AEEH ? Oui Non

Si oui merci de nous fournir l'attestation



Secteur Jeunes

MJC Les petites rivières

Dossier d'inscription 2019-2020

AUTORISATIONS PARENTALES

EN CAS D'URGENCE

Autre personne à contacter :

Nom..... N° de téléphone.....

Médecin traitant :

Nom..... N° de téléphone.....

DROIT A L'IMAGE :

Votre enfant peut apparaître sur de nombreux documents photographiques : photos de groupe, panneaux d'exposition, articles de presse, page facebook etc. Ces photos sont librement consultables par tous les parents. Nous accordons la plus grande attention pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à la dignité du jeune ni à celle de ses parents à travers lui. L'utilisation de l'image d'un enfant reste soumise à votre autorisation. Votre accord est nécessaire, vous pouvez l'annuler à tout moment.

- J'autorise gracieusement la publication des images de mon enfant
- Je n'autorise pas la publication d'image de mon enfant

AUTORISATION D'HOSPITALISATION

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant....., déclare exact les renseignements portés sur la fiche sanitaire et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Merci de préciser l'hôpital vers lequel vous souhaitez que votre enfant soit envoyé en cas d'urgence :

AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e) autorise mon enfant

- A être transporté dans les véhicules utilisés par la MJC ou une société de transport en commun
 Oui Non
- A participer aux activités de baignade Oui Non
(Pour certaines activités aquatiques et nautiques un brevet de 50m pourra être demandé)
- A pratiquer des activités physiques (vélo, sport collectif et individuel) Oui Non
(Pour certaines activités, un certificat médical complémentaire pourra être demandé)
- A partir seul après l'activité quelque soit l'horaire Oui Non

Fait à Le

Signature :