



# Secteur Jeunes

## MJC Les petites rivières

Dossier d'inscription 2020-2021

### 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 2020-2021

### 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 :