

ACTION JEUNES 2021/2022

Fiche de renseignement

Le Jeune

Nom :

Prénom :

Date naissance

Lieu de naissance

Sexe :

N° de sécurité social :

Etablissement fréquenté :

Classe / niveau :

Adresse :

Adresse email :

Numéro de portable du jeune :

Quotient familial : (cochez la case)

0-300	300-450	450-600	600-800	800-1000	1000-1150	1150-1350	1350 +	
1	2	3	4	5	6	7	8	Sans

Vaccination :

Conformément au code de l'action sociale et des familles R22-7 arrêté du 20 février 2003, **nous vous prions de bien vouloir nous fournir une copie des vaccinations à jour de votre enfant.**

Informations médicales :

Je soussigné(e)/nous soussignons Responsable (s) légal (aux) de l'enfant à faire pratiquer toutes interventions médicales, chirurgicales ou hospitalisation pouvant être nécessitées par l'état de mon enfant. Etant entendu que tout sera fait pour me (nous) prévenir dans les plus bref délais.

Projet d'accueil individualisé (P.A.I):

Votre enfant fait-il l'objet d'un P.A.I : OUI NON

Si oui, quel est l'objet : (Allergie, médicamenteuse, alimentaire, cosmétique) merci de fournir une copie.

.....

Autre renseignement à nous signaler :

.....

.....

Médecin traitant : OUI NON :

Régime alimentaire en cas de repas fournis par le club ado :

Sans porc Sans viande Aucun régime

Etat civil du (des) responsable (s) légal (aux)

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél domicile		
Tél portable		
Tél professionnel		
Adresse mail		
Situation actuelle*	Mariés-pacsés - union libre - divorcés - Veuf (ve). (entourer votre situation)	

Pour les parents séparés ou divorcés, merci de nous fournir tout document relatif à la garde de votre enfant.

Autorisations :

J'autorise mon enfant à quitter seul la structure :

OUI NON

J'autorise/nous autorisons mon enfant/notre enfant à être transporté (pompiers, SAMU) et hospitalisé pour y recevoir les soins nécessaires à l'état de mon enfant :

OUI NON

Activité spécifique et droit à l'image :

J'autorise l'équipe du service jeunesse à exploiter les images prises au cours des activités sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, sur tous les supports de communication : Photos, film, article de presse, réseau sociaux etc.

OUI NON

Adhésion à Action Jeunes :

Cadre réservé aux adhérents

Mon enfant a adhéré à Action Jeunes le

Et s'est acquitté de la somme de 5€ donnant accès aux activités spécifiques (sorties, séjours, week-end, stages, soirées etc.)

Signature :

Le .../.../.....

Signature du/des responsable légal (aux) :