



INSCRIPTION

Espace jeunes
Service JEUNESSE Commune d'Aiguillon
06 62 38 08 48
espacejeunes@ville-aiguillon.fr



LE JEUNE

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____/____/____

No de Sécurité sociale : _____

Adresse : _____

Ville de Résidence : _____

Remarque : *Merci de faire apparaître le nom et prénom du jeune inscrit sur votre boîte aux lettres*

Contact tél : _____ Mobile personnel du jeune : _____

Email personnel du jeune : _____@_____

A remplir par le jeune

Je soussigné(e) (nom, prénom) : _____

Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'espace jeunes et l'accepte dans l'intégralité de ses termes.

Fait à _____, le _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

INFORMATIONS FAMILLE

Nom, Prénom du Responsable Légal 1 :

Profession : _____ Employeur : _____

Situation professionnelle : Salarié Travail Indépendant Demandeur d'emploi Autre _____

adresse (si différente) : _____

Contact tél : _____ Mobile personnel : _____ Email : _____

Payeur oui non

Signature :

Nom, Prénom du Responsable Légal 2 :

Profession : _____ Employeur : _____

Situation professionnelle : Salarié Travail Indépendant Demandeur d'emploi Autre _____

adresse (si différente) : _____

Contact tél : _____ Mobile personnel : _____ Email : _____

Payeur oui non

Signature :

Situation Familiale : Mariés Concubins Divorcés Séparés Célibataire

REGIME SOCIAL DES PARENTS (Obligatoire) :

CAF MSA AUTRE No Allocataire _____



INSCRIPTION ESPACES JEUNES

(à partir de 12 ans)

- Prendre connaissance et signer avec un parent le règlement intérieur de l'espace jeunes
- Compléter et signer l'autorisation parentale espace jeunes ci-dessous

AUTORISATION PARENTALE – ESPACE JEUNES

Je soussigné(e) _____ ,

- Autorise le jeune inscrit à venir fréquenter et utiliser les locaux de l'espace jeunes du service jeunesse de la commune d'Aiguillon.
- Accepte et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur dans la structure d'accueil.

Dégage l'encadrement de toutes responsabilités au niveau :

- Des vols qui pourraient avoir lieu dans l'espace jeunes.
- Des déplacements (hors activités) des jeunes en dehors de la structure d'accueil pendant les heures d'ouvertures.

Les animateurs du service jeunesse ont pour mission d'encadrer et d'animer les jeunes, cependant il s'agit d'un accueil où les jeunes fonctionnent en accès libre, il est donc nécessaire qu'un accord moral de confiance soit entretenu entre la famille, le jeune et l'encadrement de l'espace jeunes dans la fréquentation et la participation du jeune.

Fait à _____,

Le ____/____/_____

Signature du responsable légal du jeune précédée
de la mention lu et approuvé(e) :

INSCRIPTION ACTIVITES



- Compléter et signer l'autorisation parentale ci-dessous.
- Compléter la fiche sanitaire.
- Copie des vaccinations (carnet de santé) OU Attestation médicale de vaccinations à jour.
- Copie du livret de famille.
- Attestation d'assurance responsabilité civile de l'année en cours pour le jeune.

Note : Les Projets Educatif, Pédagogique ainsi que le Règlement Intérieur sont consultables sur le site de la ville

AUTORISATIONS DU RESPONSABLE LEGAL – ACTIVITES

(suite)

Nom, Prénom du Responsable légal : _____

Téléphone (domicile) : _____ Mobile : _____

- Autorise le jeune inscrit à participer aux activités proposées durant l'année, par l'Espace jeunes de la Commune d'Aiguillon.
- Accepte et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur sur la structure d'accueil.
- Certifie avoir souscrit une assurance de responsabilité civile pour le jeune inscrit.
- Autorise l'encadrement à prendre les mesures de soins d'urgence nécessaires si besoin, et accepte de payer ou rembourser la structure selon les frais engagés par les soins.
- Accepte de payer pour les activités nécessitant une participation de la famille.
- Autorise la structure à publier dans des supports de communication écrits ou multimédia (gazette du service jeunesse, montages vidéos, actualité du blog internet de la structure, etc..) des photos ou vidéos où figure mon enfant. Oui Non
- Atteste que l'enfant inscrit sait nager (fournir une attestation) Oui Non
- Autorise le jeune à rentrer seul. Oui Non

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du Responsable légal précédé de la mention lu et approuvé :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à pouvoir contacter les familles en cas d'urgence. Le destinataire est le service Enfance de la Commune d'Aiguillon. Conformément à la loi « informatique et libertés du 6 janvier 1978 », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service Enfance.