

## DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL JEUNE

### Liste des pièces à fournir pour le dossier d'inscription :

- La fiche de renseignements,
  - La fiche autorisations parentales,
  - La fiche de liaison sanitaire,
  - La copie du carnet de vaccinations (**obligatoire**),
  - Le règlement intérieur lu et signé.
- 
- Une photocopie de votre attestation d'allocataire CAF ou MSA,
  - L'attestation responsabilité civile couvrant le jeune,
  - L'attestation de sécurité sociale (vérifier la validité des dates),
- 
- **Adhésion de 9,00 €** ouvrant droit d'entrée au lieu et aux activités proposées **pour l'année civile (chèque à l'ordre du Trésor Public)**

**La Casa des Jeun'z**  
1 chemin Vert  
86380 Vendevre du Poitou

**Ophélie DATICHE**  
Tél : 07.77.83.20.95  
[casa-des-jeunz@orange.fr](mailto:casa-des-jeunz@orange.fr)

**Le Local des Z'ados**  
2 rue Voltaire  
86170 Neuville de Poitou

**Valérie MEGE**  
Tél : 06.19.93.00.95  
[local-des-zados@cc-neuvilleois.fr](mailto:local-des-zados@cc-neuvilleois.fr)







## AUTORISATIONS PARENTALES

### ACCES et SORTIE DU LOCAL

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ autorise mon fils/ma fille \_\_\_\_\_ à venir au Local Jeunes aux jours et horaires prévus par l'animateur et à participer aux activités qui y sont proposées.

- Mon enfant est libre de quitter seul le local quand il le désire et libère la responsabilité de l'animateur.
- Mon enfant ne peut quitter le local qu'en fin d'activité ou lorsque je viens le chercher.
- Sous conditions : \_\_\_\_\_.

### ACCES INTERNET

- Mon enfant a l'autorisation d'accéder à Internet sous la vigilance de l'animateur.

### CIGARETTE

- Je suis informé(e) que mon enfant fume des cigarettes et l'autorise à en consommer modérément sous la vigilance de l'animateur.

### TRANSPORT D'ENFANT

- J'autorise la direction de l'Accueil Jeune et son équipe à transporter mon enfant dans les véhicules nécessaires à l'organisation des activités.

### TRAITEMENT MEDICAL

- J'autorise la direction de l'Accueil Jeune et son équipe à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

### DROIT A L'IMAGE

- J'autorise la direction de l'Accueil Jeune et son équipe à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon enfant mineur désigné(e) ci-dessus. Les accueils jeunes et l'organisateur pourront utiliser ces documents pour des publications (journaux internes, presse locale, site web ayant un lien direct avec les activités...)

<b>Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant (autres que les parents)</b>			
Interdit	Nom – Prénom	Téléphones	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>			

**Je (nous) soussigné(s), \_\_\_\_\_ responsable(s) légal(aux) de l'enfant certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.**

*Signature(s):*