

SERVICE JEUNESSE

19 Avenue Font de Luna - 84210 Pernes Les Fontaines
Tel : 04 90 66 52 44 - pernes@jeunesse-perneslesfontaines.fr

Collège :

Classe :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Année : 20__ / 20__

photo

ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : ____/____/____ lieu de naissance : Sexe : MASCULIN / FEMININ

Adresse :

Code postal : Ville : N° tel portable :/...../...../.....

Noms et prénoms des frères et sœurs :

.....
.....
.....

Dates de naissance : ____/____/____

Dates de naissance : ____/____/____

Dates de naissance : ____/____/____

Nom du représentant légal 1 : Nom : Prénom : Qualité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Tel domicile :/...../...../...../..... Tel portable :/...../...../...../..... Tel travail :/...../...../...../.....

E-mail :@.....

N° Allocataire CAF ou MASA :

Mode d'envoi de facture (SMS, Courrier, Email) :

Nom du représentant légal 2 : NOM : Prénom : Qualité :

Adresse (si différente) :

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Tel domicile :/...../...../...../..... Tel portable :/...../...../...../..... Tel travail :/...../...../...../.....

E-mail :@.....

N° Allocataire CAF ou MASA :

Mode d'envoi de facture (SMS, Courrier, Email) :

Situation familiale : célibataire ☐, marié ☐, pacsé ☐, divorcé ☐, concubin ☐, veuf/veuve ☐

Documents à fournir :

- ☐ 1 photo d'identité
- ☐ Règlement intérieur et attestations signés
- ☐ Pass Nautique (obligatoire pour les sorties d'eau, il sera demandé en temps voulu)
- ☐ Photocopie vaccination à jour
- ☐ Attestation d'assurance

L'inscription complète comprend la fiche de renseignements et la fiche sanitaire

FICHE SANITAIRE	
-----------------	--

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

- ALLERGIES : ASTHME OUI ☐ NON ☐ MEDICAMENTEUSES OUI ☐ NON ☐

AUTRES

OUI ☐ NON ☐ (si oui, joindre la copie du protocole d'accueil individualisé)

.....

.....

SAUF ACCIDENTS DE GARANTIE - PRECAUTIONS À PRENDRE

WEDGLEY PROPERTY DEVELOPMENT

NOM : Ville : Tel : / / / /

.....

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

A ce titre, autorisez-vous les Services Enfance/Jeunesse/Sports à utiliser des images/photos sur lesquelles figurerait votre enfant.

cocher votre choix

DECHARGE PARENTALE

- déclare exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription et la fiche sanitaire.

- déclare exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription et la fiche sanitaire.
- Avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement (voir règlement et charte informatique), déclare y souscrire et autorise mon enfant à participer à toutes les activités prévues.
- En outre, j'autorise la personne responsable du service à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant, à le faire soigner et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, selon les prescriptions du corps médical consulté.
- M'engage à informer au plus vite le responsable du service jeunesse, de tout changement de situation, afin de mettre à jour les documents

REGLEMENT INTERIEUR

Du Service Jeunesse Municipal Accueil Jeune de Pernes les Fontaines et des Valayans

représentant légal de l'enfant certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et

du fonctionnement du service jeunesse municipal et m'engage à le faire respecter.

JEUNE DE PERNES LES FONTAINES ET DES VALAYANS

..... autorise mon fils/ma fille à quitter librement les structures du Service

Jeunesse Municipale (Accueil Jeune de Pernes et des Valayans) pendant les horaires d'ouvertures de celles-ci (14 h 00 à 18 h 00).

Le

Signature du responsable légal:

Suivi de la mention « lu et approuvé »

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées, par le service Jeunesse de la commune de Pernes les Fontaines, pour la gestion des inscriptions et l'accueil des adolescents. Elles sont strictement destinées aux personnes habilitées du service et autres services concernés et habilités de la collectivité. Elles sont conservées jusqu'à 5 ans après la dernière année d'inscription. Conformément à la loi « informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données en contactant le Délégué à la Protection des Données : dpo@perneslesfontaines.fr Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL : www.cnil.fr