



Réservé Administration : ABELIUM

Vaccins  R.I.  Droit Image

Attestation Baignade  C.E.

## FICHE D'INSCRIPTION

2022/2023

### POINT JEUNES

Adhésion : 15,00€ - Valable du 01/07/2022 au 30/06/2023

#### LE JEUNE (une fiche d'inscription par enfant) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

N° portable du jeune : \_\_\_\_\_ Son courriel : \_\_\_\_\_

Établissement scolaire : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

#### PARENT 1 :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Courriel de la famille : \_\_\_\_\_

#### PARENT 2 :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

#### Personnes à contacter en cas d'absence des parents :

Mme, M. : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Mme, M. : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Mme, M. : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIONS MÉDICALES :**

| Allergie   | Traitement médical | Recommandations utiles des parents |
|--|--------------------|------------------------------------|
| Alimentaire :<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                 |                    |                                    |
| Asthme :<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                      |                    |                                    |
| Médicamenteuse :<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                              |                    |                                    |
| Autres :<br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br>Si oui, préciser : _____<br>_____ |                    |                                    |

## AUTORISATIONS :

En tant que responsable légal :

- **j'autorise le Point Jeunes à utiliser mon numéro d'allocataire (CAF)** afin d'obtenir mon quotient familial auprès de la Caisse d'allocation familiale pour établir mes facturations d'activités au plus juste :  Oui  Non  
Régime Allocataire (CAF, MSA...) : \_\_\_\_\_ N° Allocataire : \_\_\_\_\_
- **j'autorise l'enfant dénommé ci-dessus :**
  - à participer aux activités sportives et culturelles proposées par l'accueil de loisirs ados :  
 Oui  Non
  - à s'inscrire seul aux activités. Il informera ses parents sur les modalités d'inscription et les tarifs :  Oui  Non
  - à être transporté dans les véhicules du Point Jeunes dans le cadre des activités ou des séjours :  Oui  Non
- **j'autorise le directeur du Point Jeunes** à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, intervention chirurgicale) sur l'enfant après avis médical.  Oui  Non

### CESSION DU DROIT À L'IMAGE :

Les parents de l'enfant, nommé précédemment, autorisent la ville de Naintré et le Point Jeunes à fixer, reproduire, publier et diffuser, sur tous les supports de communication de la ville (brochures, site internet<sup>1</sup>, tracts, bulletin municipal, guide pratique, vidéos, journal, facebook, instagram, en affichage dans le Point jeunes...) l'image de mon enfant telle que fixée lors des activités de l'accueil de loisirs des adolescents :  Oui  Non

Je soussigné, M., Mme \_\_\_\_\_ certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Point Jeunes disponible sur le site de Naintré, le portail famille ou au Point Jeunes.

Fait à Naintré, le \_\_\_\_\_  
Signature des parents

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Point Jeunes et m'engage à le respecter.

Fait à Naintré, le \_\_\_\_\_  
Signature du jeune adhérent

<sup>1</sup> Le signataire pourra à tout moment demander à ce que les photographies soient retirées des supports numériques (site [www.naintre.fr](http://www.naintre.fr), Facebook, Instagram). Cette demande sera formulée auprès du Maire de Naintré, par lettre recommandée avec accusé de réception. Le retrait sera effectué dans un délai raisonnable au regard des contraintes techniques imposées par la modification de la ou des pages sur lesquelles figurent les photographies.