



**FICHE D'INSCRIPTION
FOYER DES JEUNES DE CHATEAU-GUIBERT 11-17 ANS
ANNEE 2022**

Renseignement concernant le jeune

Nom/Prénom : Lieu de naissance :
Date de naissance : Tel portable :
Adresse e-mail du jeune :
Classe et établissement scolaire fréquenté :

Renseignement concernant la famille

	Parent 1	Parent 2
Nom/Prénom		
Adresse : N° et rue		
Code Postal/Ville		
Tél portable		
Tél domicile		
Mail		
Situation familiale		
Tél professionnel		

Régime allocataire : n° allocataire :

- CAF
- MSA

Quotient familial : (sans justificatif le plein tarif sera appliqué)

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire

Nom de la compagnie : N° de contrat : Tel :

Informations relatives à la santé :

Vaccination obligatoire (DT Polio) Date : **(joindre la photocopie du carnet de vaccination)**

L'enfant suit-il un traitement médical ?

- OUI
- NON

Si PAI, le joindre obligatoirement et les traitements correspondants.
Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.

ALLERGIES :

Votre enfant présente-t-il des allergies (alimentation, asthme, médicamenteux....) ?

- OUI
- NON

Si oui merci de préciser la nature de celle(s)-ci et la conduite à tenir :

.....

Médecin traitant : Téléphone :

En cas d'urgence :

- J'autorise les responsables de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de votre enfant.

Je souhaite que mon enfant soit dirigé vers :

- CHD
- Clinique St-Charles

Personne (si parents injoignables) à contacter en cas d'urgence : Tel :

Déclaration du responsable de famille :

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et j'autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par l'organisateur.
- J'ai pris connaissance des informations relatives au fonctionnement du service (règlement intérieur).
- J'autorise mon enfant à être transporté en mini-bus ou en voiture particulière dans le cadre des activités.
- J'autorise mon enfant à être photographié et/ou filmé à des fins d'utilisation par l'association, la commune de Château-Guibert et la presse locale.
- A quitter seul la structure et décharge l'association de toutes responsabilités.

Toutes modification en cours d'année doit être signalée au plus tôt au responsable du foyer des jeunes ou par mail à cette adresse : animation@chateau-guibert.fr

Fait à le

Signature du responsable légal

Foyer des jeunes de Château-Guibert
6 rue du Jarc
85320 CHATEAU-GUIBERT
Téléphone : 06 99 01 44 08
Mail : animation@chateau-guibert.fr