



Fiche d'inscription

LE JEUNE :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Structure scolaire fréquentée :	
Tel portable :	Mail :

RESPONSABLES LEGAUX :

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur
Adresse complète :	Adresse complète :
.....
.....
Tel fixe :	Tel fixe :
Tel portable :	Tel portable :
Mail :@.....	Mail :@.....
Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

ACCREDITATION :

Mon enfant est autorisé à partir seul du lieu d'accueil et par conséquent je dégage la commune de toute responsabilité lorsqu'il quitte ce lieu.

Ou:

Autres personnes majeures habilitées à reprendre l'enfant à l'espace jeunes :

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

Personne à prévenir en cas d'urgence :.....

Tel :

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de sorties ou de projets, les jeunes pourront être amenés à être pris en photo ou filmés.

J'autorise Je n'autorise pas

L'Espace jeunes de la commune de Louannec à utiliser l'image ou la photographie de mon enfant, dans une logique de promotion et/ou rétrospective de ses activités (inclus réseaux sociaux numériques).

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

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

Un lien vous donnant accès au portail famille : <https://logiciel-enfance.fr/> vous sera envoyé dans les jours suivants la réception par l'Espace jeunes de :

- La fiche d'inscription dûment complétée.
- La fiche sanitaire de liaison.
- Le règlement intérieur signé par le jeune et ses responsables légaux.

Pour que l'inscription soit effective, dans l'onglet « Mes documents » vous devrez insérer :

- Votre attestation de quotient familial du mois d'août de l'année en cours.
- L'attestation d'assurance en responsabilité civile.
- Copie de la page du carnet de santé prouvant que le jeune est à jour de ses vaccinations.

Responsables légaux :

Le jeune :

Nom :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Date :

Date :

Date :

Signature :

Signature :

Signature :