

# Fiche d'inscription Actions Jeunes



Nom et prénom du jeunes : .....

Age : ..... Date de naissance : .....

Numéro de portable du Jeune (facultatif).....

Nom du responsable légal : .....

Adresse complète : .....

N° de téléphone : Domicile    \_/\_/\_/\_/\_/\_

Adresse mail : .....@.....

Situation familiale :  Mariée    Vie maritale    Séparée/divorcé    Veuf    Célibataire

	PERE	MERE
<b>Nom</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Adresse :</b> (si différente de celle de l'enfant)		
<b>Profession</b>		
<b>Employeur</b>		
<b>N° de Téléphone Travail</b>		
<b>N° de Téléphone Portable</b>		

Allocations familiales versées par :

CAF Haute-Vienne    Mutualité Sociale Agricole    Autres : .....

N° d'allocataire : .....

Passeport Jeunes CAF :    Oui    Non

Indiquer le n° : .....

**(Joindre obligatoirement une photocopie)**

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier :    Allergie alimentaire : .....  
 Sans porc

**EN CAS D'URGENCE :**

Nom du Médecin de famille : .....

Coordonnées : .....

Je, soussigné, .....autorise l'animatrice responsable des actions jeunes à présenter mon enfant à un médecin en cas de soin à donner d'urgence, et si nécessaire sous anesthésie, et à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident.

J'autorise mon enfant à pratiquer des activités sportives dans le cadre des Actions Jeunes ;  
Je certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique de toute activité sportive.

Fait à....., le .....

Le jeune et ses parents reconnaissent avoir pris connaissance de la charte des actions jeunes.

Signature du jeune  
(précédées de la mention « lu et approuvé »)

Signature du  
représentant légal



## AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE

Je soussigné(e), ..... autorise mon enfant à participer aux activités organisées par le service jeunesse de la Communauté de Communes du Val de Vienne.

J'autorise mon enfant à venir et partir librement du foyer de jeunes

OUI

NON

Si non, J'autorise les personne(s) suivante(s) à récupérer mon enfant au foyer des jeunes situé à Aix sur Vienne.

Nom - Prénom	Téléphone(s)	Lien de parenté

J'autorise mon enfant à utiliser tous les moyens de transport proposés par le foyer de jeunes (mini bus, ou le bus) durant les heures d'ouverture du foyer.

OUI

NON

Nous sommes amenés, à l'occasion d'une activité particulière ou d'une parution dans la presse, à prendre en photo ou à filmer les jeunes. Autorisez-vous l'utilisation de l'image de votre enfant dans le cadre des activités des Actions Jeunes ?

OUI

NON

Fait à.....  
Le .....

Signature du  
responsable légal



