

DOSSIER D'INSCRIPTION CHANTIER JEUNES

Nom :
Prénom :
Sexe : M F **Date de naissance :** / /
Adresse complète de résidence :
.....
.....
Frères et sœurs (nom, prénom) :
Tél : **Mail :**



Situation de famille : marié pacsé union maritale célibataire séparé divorcé veuf
Si divorcé ou séparé : fournir un exemplaire complet de la dernière décision de justice concernant l'enfant

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Date de naissance : / /
Adresse complète de résidence (si différente de l'enfant) :	Adresse complète de résidence (si différente de l'enfant) :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél mobile :	Tél mobile :
Mail :	Mail :

Régime professionnel du payeur principal : Général Agricole

Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant et à être prévenues en cas d'urgence si les responsables légaux restent injoignables : NOM, prénom, lien de parenté (grands-parents, oncle, amis, voisins...) :

1. Tél :
2. Tél :
3. Tél :
4. Tél :
5. Tél :
6. Tél :

FICHE DE LIAISON SANITAIRE

MÉDECIN TRAITANT

Nom :

Tél :

ALIMENTATION

Allergies :

Remarques :

ASSURANCE

Nom :

N° de Police :

Date d'échéance :

À jour des vaccins suivants : antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique

Copie du carnet de santé à fournir

EN CAS DE PROBLÈMES DE SANTÉ CHRONIQUE

Nom du médecin spécialiste :

Centre hospitalier spécifique :

PROBLÈMES DE SANTÉ PARTICULIERS

(allergies, asthme, épilepsie, traitement, ...)

Soumis à la présentation d'un pass vaccinal valide.

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise mon enfant à recevoir des soins d'urgence et / ou à être hospitalisé. *

Je m'engage à informer la ville de Saint-Maximin-la-Sainte-Baume de toute modification de ces renseignements. *

** Autorisations obligatoires pour accueillir l'enfant*

J'autorise la ville de Saint-Maximin-la-Sainte-Baume à utiliser, dans le but de promouvoir les activités, les photos et/ou films de mon enfant qui pourraient être réalisés lors des différentes activités auxquelles il participe :

Oui Non

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu des activités jeunesse hors temps scolaires :

Oui Non

DOCUMENTS À FOURNIR

Vaccinations (copie du carnet de santé à fournir obligatoirement) + Pass sanitaire obligatoire (en fonction des activités)

Carte vitale + attestation de droits à l'assurance maladie + Carte Nationale d'identité

Si parents divorcés ou séparés : fournir un exemplaire complet de la dernière décision de justice concernant l'enfant

Nom et prénom du responsable légal :

(date et signature précédées de la mention 'lu et approuvé')