

PHOTO

## FICHE D'INSCRIPTION 2020



### Renseignements du jeune :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Numéro de téléphone : .....

### Renseignements des responsables légaux :

- **Responsable légal 1:**

NOM : ..... Prénom : .....

☐ même adresse que l'enfant.

☐ autre adresse, précisez:

.....  
**Adresse mail:** *(Afin d'être averti des évolutions des projets de votre jeune et de recevoir les informations jeunesses du territoire)*

- **Responsable légal 2:**

NOM : ..... Prénom : .....

☐ même adresse que l'enfant.

☐ autre adresse, précisez:

.....  
**Adresse mail:** *(Afin d'être averti des évolutions des projets de votre jeune et de recevoir les informations jeunesses du territoire)*

### Autorisations et engagements:

- ☐ Je m'engage à informer la responsable été jeunes de tous changements relatifs aux renseignements fournis dans le présent dossier
- ☐ J'atteste sur l'honneur que tous les renseignements mentionnés dans le dossier d'inscription sont exacts,
- ☐ Je certifie que le jeune est couvert par une assurance "responsabilité civile" hors temps scolaire, dans le cadre des mercredis et des vacances scolaires (et je fournis l'attestation),
- ☐ J'autorise que le jeune soit photographié ou filmé dans le cadre des activités ou des sorties organisées et autorise la diffusion de tout support relatif à l'image et au son sur les supports de communication du Centre Social Vic-Accueil pour une durée de 5 ans, (en cas de refus joindre une attestation écrite, datée et signée)
- ☐ J'autorise la responsable de l'opération Eté Jeunes à prendre toutes mesures qu'elle jugera utiles dans le cas où le jeune aurait besoin de soins urgents, et je m'engage à prendre en charge les frais médicaux engagés,
- ☐ J'autorise le jeune à participer à toutes activités ou sorties et à se déplacer à pied et en véhicule de transport collectif le temps du chantier et des sorties (projet)

*PS : joindre la fiche sanitaire de liaison remplie, photocopie des vaccins, une attestation d'assurance, une photo d'identité et une autorisation de transport manuscrite du responsable légal.*

Médecin traitant : .....

N° Tel : .....

Problèmes de santé éventuels ou recommandations:

.....

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**

NOM Prénom	N° Téléphone

**Autorisation parentale :**

Je soussigné(e), Monsieur, Madame

.....

Autorise mon fils, ma fille,

.....

A participer, **de préférence** à l'opération « été jeunes » : (*attention ! places limitées, la référente vous tiendra informée si le chantier choisi est complet*)

☐

du lundi 6 Juillet au vendredi 10 Juillet 2020 inclus.

☐

du lundi 13 Juillet au vendredi 17 Juillet 2020 inclus (hors 14 juillet). Cette semaine ayant 1 jour en moins, la journée du mercredi sera uniquement consacrée à l'activité chantier.

J'autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires qui s'imposent en cas d'accident. Les responsables déclinent toutes responsabilités durant les trajets et après les journées de travail.

Fait à: .....

Le: .....

***Signature du parent 1 (ou tuteur légal):***

***Signature du parent 2:***

*PS : joindre la fiche sanitaire de liaison remplie, photocopie des vaccins, une attestation d'assurance, une photo d'identité et une autorisation de transport manuscrite du responsable légal.*