



# ESPACE JEUNESSE DOSSIER D'INSCRIPTION 2024...

..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Photo d'identité  
Si inscription à  
un séjour avec  
hébergement

## 1. L'enfant

Nom.....Prénom : .....

Date de naissance :..... Garçon  Fille

Adresse 1 ou réside l'enfant à l'année .....

Adresse 2 en cas de garde alternée  père  mère .....

Établissement scolaire : .....Classe.....

N° de tél du jeune (le cas échéant).....

## 2. Responsable(s) légal(aux) de l'enfant

Nom et prénom .....  père  mère  Tuteur : .....

Tél .....

Adresse mail.....Profession (*facultatif*).....

Nom et prénom : .....  père  mère

Tél : .....

Adresse mail.....Profession (*facultatif*).....

J'autorise de fait le service jeunesse à m'adresser de l'information

**Situation familiale :**  Parents en couple  Séparés  Mono parentale  Veuf (ve)

Souhaitez-vous nous transmettre des informations complémentaires sur votre situation familiale ?

.....  
.....

**Adresse du lieu où résidera l'enfant pendant les périodes d'activités si différente :**

..... Code postal : .....

Ville .....chez.....Tél : .....

**Autres personnes à joindre en cas d'urgence :**

..... Tél : .....

**Régime de protection sociale sous lequel est rattaché l'enfant :**

Régime général

n° de CAF (obligatoire pour bénéficier d'un tarif individuel. À défaut, tarif max appliqué) : .....

Autres (précisez) :

.....

## 3. Autorisations : Cochez votre choix

### 3.1 Activités

J'autorise mon enfant à participer aux activités Pass Sport Loisirs, séjours, chantiers loisirs (**Sous réserve d'inscription**)

J'autorise mon enfant à accéder à la salle de jeux en accueil libre ET à la salle de sport à partir de la 6ème (**entrée et sortie libre si pas inscrit à des activités Pass Sport**)

Comme indiqué dans le règlement intérieur, je prends note que pendant ces temps d'activités, l'utilisation du téléphone portable est interdite et que la ville d'Auray décline toute responsabilité en cas de perte ou de détérioration d'objet appartenant à mon enfant.

#### Temps spécifique du mercredi matin pour les CM2 :

J'autorise mon enfant à venir à participer aux activités passerelle du mercredi de 9h30 à 12h00

### 3.2. Inscriptions

**Présence obligatoire du responsable légal pour la 1<sup>ère</sup> inscription ET inscription séjour avec hébergement.**

J'autorise mon enfant à venir **s'inscrire seul. Pour les activités en soirée, le service jeunesse prendra contact avec le responsable légal pour confirmation.**

*\*Cette autorisation peut impliquer des déplacements improvisés ou planifiés dans la commune mais aussi en dehors de la commune. Le service jeunesse, souhaitant favoriser l'autonomie du jeune, ne vérifiera pas que les parents sont au courant des inscriptions de leurs enfants en cas d'autorisation. En cas de 3 absences non prévues par le responsable légal, cette autorisation sera annulée.*

J'autorise Mr ou Mme..... à inscrire mon enfant

Je suis susceptible d'inscrire l'enfant .....(un enfant/max si autorisation de la famille)

### 3.3. Autorisations de sortie

J'autorise mon enfant à quitter seul les lieux des activités à la fin de chaque animation OU en cas d'annulation de l'activité

pour les activités en journée     pour les activités en soirée

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul les lieux des activités **et m'engage à venir le chercher dès la fin de l'animation en respectant les horaires de fin d'animations.**

Personnes autorisées à récupérer l'enfant autre que les responsables légaux : .....

### 3.4 Droit à l'image

J'autorise la Ville d'Auray à filmer et à photographier mon enfant en groupe lors d'activités et à publier ces images exclusivement pour des supports de communication d'informations (papier/internet) de la Mairie d'Auray OU pour la presse locale.

## 4. Autres renseignements

### 4.1. Santé

Je certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires

Problème de santé particulier nécessitant la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ? (ex : Allergies, régime alimentaire sans porc, sans gluten.....)

L'enfant suit-il un traitement médical : oui  non  (Si oui, fournir copie ordonnance). Prise Autonome : oui  non

Situation de handicap : oui  non  . Si oui, bénéficiez vous d'une AAEH ? oui  non

L'enfant bénéficie t'il d'un PAI lié à l'handicap : oui  non  Si oui, le fournir.

### 4.2 Assurance :

J'atteste avoir souscrit à une assurance responsabilité civile pour les conséquences des dommages que mon enfant pourrait causer à autrui, ET avoir souscrit à une assurance garantie individuelle accident pour les dommages corporels subis par l'enfant lui-même, qu'il y ait un responsable ou non.

Je soussigné ..... responsable légal de l'enfant : .....

- Déclare exacts tous les renseignements portés sur ce dossier et m'engage à les réactualiser si nécessaire,
- Autorise le service jeunesse de la ville d'Auray à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicales (Traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- Décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident en dehors des heures et lieux des activités,
- Certifie que mon enfant est apte physiquement à pratiquer les activités sportives pour lesquelles il est inscrit,
- M'engage à ce que mon enfant ait une tenue adaptée à la pratique des activités pour lesquelles il est inscrit,
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'en accepter les modalités (consultable sur place ou site internet)

Auray, le..... 2023

Signature responsable légal

