






# FICHE ADHESION

	JEUNE
NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
SEXE	Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>
ETABLISSEMENT SCOLAIRE	
CLASSE	
PORTABLE DU JEUNE 	
INSTAGRAM DU JEUNE  (facultatif)	

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
QUALITE		
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE 		
PORTABLE 		
MAIL DES PARENTS 		
PROFESSION		
TELEPHONE PRO		
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR		

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX							
Numéro de sécurité sociale de rattachement de l'enfant							
Nom et numéro de Mutuelle							
Nom et téléphone du médecin traitant							
VACCINS OBLIGATION	Oui	Non	Dates des derniers rappels	VACCINS RECOMMANDES	Oui	Non	Dates des derniers rappels
DT Polio				BCG			
				Hépatite B			
				ROR			



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (suite)			
	OUI	NOM	Si oui lesquelles
ALLERGIES			
HABITUDES ALIMENTAIRES			
CONTRE INDICATIONS			
PROJET ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)			
Lunettes, lentilles, prothèses auditives, dentaires...			
Difficultés de santé (maladie, crise, convulsion...)			

AUTORISATIONS		OUI	NON
Autorise mon enfant à s'inscrire et à participer à toutes les activités organisées en dehors de vacances scolaires : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les activités sportives, artistiques, et culinaires</li> <li>- La piscine</li> <li>- Les sorties* dans ou hors de la commune quel qu'en soit le moyen de transport (car de location, minibus, transport en commun)</li> <li>- Les soirées* du vendredi</li> </ul>			
Autorise mon enfant à rentrer seul après les activités en journée			
Autorise mon enfant à rentrer seul après les activités en soirée (21h / 22h)			
Autorisation d'hospitalisation et d'intervention médicale en cas d'urgence			
Autorise lors des séjours le directeur à récupérer mon jeune aux urgences			
Personne(s) autorisée(s) à venir chercher mon jeune sur la structure : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nom / Prénom : .....n° tél : .....</li> <li>2. Nom / Prénom : .....n° tél : .....</li> <li>3. Nom / Prénom : .....n° tél : .....</li> </ol>			
Certifie avoir pris connaissance le règlement intérieur de l'accueil jeunes auquel mon jeune est inscrit et à en accepter les conditions (Le règlement est affiché dans la structure et est consultables sur le site de la ville, et en Mairie)			<input type="checkbox"/>
Certifie l'exactitude des informations mentionnées par votre part sur cette fiche d'adhésion			<input type="checkbox"/>

