

Renseignements sur le/la jeune

Nom prénom du/de la jeune	Mail
Né.e le :	Portable :
	Scolarité :

Renseignements sur le(s) responsable(s) légal(aux)

Responsable légal 1	Responsable légal 2
.....	
Qualité : mère, père, tuteur Adresse complète :	Qualité : mère, père, tuteur Adresse complète :
Téléphone Portable : Téléphone domicile : Téléphone professionnel :	Téléphone Portable : Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Adresse mail famille :

Renseignement fiscaux

N° allocataire CAF ou MSA : Quotient Familial :

CAF et MSA : merci de fournir une attestation à jour.

Demande de prélèvement automatique : oui ☐ non ☐ (si oui, fournir un RIB)

Assurance de l'enfant :

N° de police :

Personnes susceptibles d'être contactées et autorisées à venir chercher l'enfant en cas de problème ou d'absence des parents (téléphone indispensable) :

Attention : signaler au directeur du service tout changement de numéro de téléphone (fixe ou mobile)

Mme/M..... Qualité : ☎ :
.....

En cas d'accident

En cas d'accident grave survenant à mon enfant, j'autorise le personnel du service enfance jeunesse du SIVOM à prendre pour moi les mesures d'urgence, qu'il estimera nécessaires (appel du médecin et éventuellement transfert à l'hôpital).

Médecin traitant : Docteur..... tél.

Date dernier vaccin : DT POLIO (fournir la copie du carnet de santé)

Informations médicales importantes nécessitant d'être signalées : *Contre-indications alimentaires, allergies...*

Autorisation parentale

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement et du règlement intérieur du Foyer des Jeunes, je soussigné.e M. / Mme (rayer la mention inutile) ,
responsable de l'enfant inscrit.e :

- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées (cela inclus certains déplacements en minibus),
- Certifie exactes les informations portées sur la fiche d'inscription,
- Dégage le SIVOM de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures de fonctionnement du Foyer des Jeunes,
- Dégage le SIVOM de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels (bijoux, portables...),
- Autorise le SIVOM à prendre mon enfant en photo pour les activités : oui ☐ non ☐
- Autorise le SIVOM à diffuser des photos de mon enfant sur ses réseaux Facebook et Instagram :
oui ☐ non ☐
- Autorise le SIVOM à contacter mon enfant via les réseaux sociaux, Facebook, Instagram, Snapchat ou bien sur son téléphone portable : oui ☐ non ☐
- Autorise mon enfant à s'inscrire aux activités proposées par l'espace jeune de manière autonome (message, réseaux, groupe de discussion...) : oui ☐ non ☐

Date et signature :

Informations et renseignements

Par téléphone : 06.30.28.43.85

Par mail : jeunesse@sivom-secteur-riaille.com

Sur les réseaux : Facebook (Foyers des jeunes Sivom) ; Instagram (jeunessivom) ; Snapchat (jeunessivom)

Sur internet : www.sivom-secteur-riaille.com

