

FICHE D'INSCRIPTION FORUM JEUNES
2024/2025

CADRE RÉSERVÉ AU JEUNE

NOM : _____

Prénom : _____

Age : _____

Date de naissance : __/__/__

Téléphone : __-__-__-__-__

Mail : _____

Adresse : _____

Renseignement du responsable légal 1 :

NOM : _____ Prénom : _____

Entourez la ou les réponse(s)

Mère/ Père/ Tuteur

Téléphone portable : __-__-__-__-__

Téléphone domicile : __-__-__-__-__

Téléphone travail : __-__-__-__-__

Mail : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Renseignement du responsable légal 2 :

NOM : _____ Prénom : _____

Entourez la ou les réponse(s)

Mère/ Père/ Tuteur

Téléphone portable : __-__-__-__-__

Téléphone domicile : __-__-__-__-__

Téléphone travail : __-__-__-__-__

Mail : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Rappel : les jeunes ne sont à aucun moment tenus de rester sur la structure.
Un accueil libre permet aux jeunes d'arriver et de repartir quand ils le souhaitent (sauf pour les activités et sorties programmées).

Veillez compléter les renseignements au verso du document.

SANTÉ

Traitement médical :

Traitement régulier :

OUI : _____ NON

Asthme : OUI NON

Insulino-dépendant : OUI NON

Épilepsie : OUI NON

Autres : OUI NON

Précisez : _____

Allergies :

Alimentaires : OUI NON

Précisez : _____

Médicamenteuses : OUI NON

Précisez : _____

Autres allergies : OUI NON

Précisez : _____

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs : _____

Je donne tout pouvoir pour prendre, le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à fréquenter le Forum Jeunes

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à pratiquer des activités physiques et sportives

J'autorise Je n'autorise pas le service jeunesse à utiliser des photographies prise lors des activités à des fins de communication pour la promotion de la ville.

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à être transporté en minibus et/ ou en voiture entre Fontenay-le-Comte et le lieu d'activité (aller/ retour)

Je soussigné(e), M. ou Mme _____, responsable légal de l'enfant _____ :

- Déclare exact tous les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure ou l'animateur à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (consultation d'un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du jeune.

- Atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur à consulter sur <https://www.fontenay-le-comte.fr/espace-jeunes> dans la section Forum Jeunes.

Fait à : _____ Le : ___/___/___

Signatures :

Jeune

Responsable(s) légal(ux)