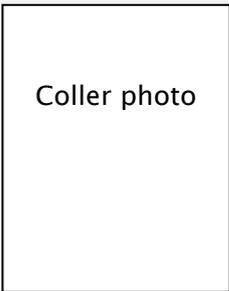


Première inscription

J'ai déjà été inscrit(e)

L'ADO

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Adresse :
 Quartier :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone **portable de l'ado** :
 Classe (Année scolaire 2021-2022) : Etablissement scolaire :
 J'ai connu l'Espace ados par :



PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Parent ou représentant légal	En qualité de	En qualité de
Nom Prénom		
Adresse (si différente de l'ado)		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone travail		
Profession		
Adresse m@il		
Assurance responsabilité civile (Nom + références)		
N° allocataire et quotient CAF/MSA		
N° de sécurité sociale affilié à l'ado :		
Garde alternée : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom, N° Tel) :		

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ADO

Groupe sanguin : Médecin traitant (Nom, Téléphone) :
 Vaccins à jour : oui non (**joindre un certificat médical de contre-indication**)
 Allergies alimentaires ou régime particulier ? oui non Précisez :
 Asthme ? oui non Epilepsie ? oui non
 P.A.I (projet d'accueil individualisé) : oui non
 L'ado porte -t-il ? des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, autres précisez.....
 Observations complémentaires / Traitements en cours / Maladie déjà eu :

Si c'est le cas, il est impératif de transmettre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant, avec la notice. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance).

L'équipe jeunesse est à l'écoute si vous avez des informations particulières à nous transmettre concernant votre jeune.

Verso à compléter

En m'inscrivant à l'Espace ados, je m'engage à :

- . Participer aux activités dans un état d'esprit positif ;
 - . Respecter les autres participants et les animateurs ;
 - . Respecter le matériel et les locaux ;
 - . Respecter le règlement de l'Espace ados et la charte TTT ;
- Fait à St Barthélémy d'Anjou,
le
Signature de l'ado :

En cas de non-respect de cet engagement, l'équipe d'animation peut être amenée à sanctionner voire exclure l'ado.

AUTORISATIONS

Nous soussignons, Mme, Mr

En tant que mère père tuteur responsable légal

- . Autorisons l'ado à s'inscrire et participer aux activités de l'espace ados.
 - . Autorisons les agents Jeunesse à transporter l'ado dans les véhicules municipaux, de location et personnels.
 - . Autorisons les agents Jeunesse à transporter l'ado au centre hospitalier le plus proche et à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état médical de l'enfant.
 - . Déchargeons le personnel Jeunesse de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir avant ou après les activités et sorties organisées ;
 - . Autorisons l'ado à quitter seul la structure et à rentrer seul après une activité ou une sortie et sur l'accueil libre (les horaires sont inscrits sur les programmes à titre indicatif) ;
 - . Autorisons l'ado à manger des produits cuisinés par les ados ou apportés par une tierce personne.
- Nous engageons à signaler tout changement de coordonnées et/ou de situation familial en cours d'année.
- . Autorisons l'utilisation des photos et de vidéos de l'ado sur les supports de communication de la Mairie, du Village Pierre Rabhi et de la presse : oui non *
 - . Autorisons l'équipe jeunesse à nous informer sur les activités de l'Espace ados par sms ou mail : oui non *
 - . Attestons que l'ado peut pratiquer des activités sportives : oui non *
 - . Sommes informés que mon ado fume et l'autorisons à fumer en dehors des temps d'animation oui non *
 - . Déclarons exacts les renseignements de cette fiche

Fait à St Barthélemy d'Anjou, le

Signatures (de l'ado et des représentants légaux) :

**Veuillez cocher les cases*

Documents à fournir lors de l'inscription :

- Photo sur laquelle le jeune est identifiable
- Photocopie d'un justificatif d'identité (**seulement pour une nouvelle inscription**)
- Photocopie du contrat de responsabilité civile (nom et références du contrat)
- Copie de carnet de santé ou de vaccinations (seulement les pages correspondantes)
- Attestation de la carte vitale (**pas nécessaire pour une réinscription, sauf si changement**)
- Justificatif de quotient familial CAF ou MSA (**sinon tarif maximal appliqué, notamment pour les séjours**)
- Photocopie du Brevet de Natation.
- Coût de l'inscription pour une année de septembre à septembre : 10€ en espèces ou en chèque (**ordre « régie mission jeunesse »**)

Le dossier devra être complet pour que l'adhésion annuelle soit prise en compte.
Celle-ci ne vaut pas une réservation ni une participation automatique aux activités.