

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : M ou F (Rayer la mention inutile)

Adresse : .....

Etablissement scolaire : .....

Téléphone personnel jeune : .....

Mail personnel jeune : .....@.....

Régime de sécurité sociale : .....

Numéro allocataire CAF : ..... QF : .....

RESERVE A L'ADMINISTRATION

**RENSEIGNEMENTS D'IDENTITE DE LA FAMILLE**

Situation familiale (1) : Célibataire Marié /Pacsé (e) Veuf (ve) Séparé (e)

## ④ Père

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

☎ fixe : ..... ☎ mobile : .....

Mail : .....@.....

Profession : ..... Employeur : ..... ☎

## ④ Mère

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

☎ fixe : ..... ☎ mobile : .....

Mail : .....@.....

Profession : ..... Employeur : ..... ☎

## ④ Assurance responsabilité civile :

**Fournir un justificatif d'assurance responsabilité civile**

Il est fortement conseillé aux parents de souscrire une assurance accidents corporels.

## ④ Renseignements en cas d'urgence

Prévenir :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : .....

**RENSEIGNEMENTS SANITAIRES**

② Allergies OUI- NON : .....

② Groupe Sanguin : .....

② Antécédents médicaux : .....

③ **Vaccinations** (Joindre la photocopie du carnet de santé)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
DTP					
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

⑤ **Activités Sportives :**

Existe-t-il des contre-indications médicales à la pratique de certaines activités OUI - NON  
Si OUI, lesquelles : .....

⑥ **Médecin traitant :**

NOM : ..... Ville : ..... ☎ .....

**AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE**

**Inscription et modalité d'accueil : (Voir règlement intérieur)**

Faire précéder par la mention manuscrite :

« **Je soussigné(e), M. Mme, ..., responsable de l'enfant, ..., déclare avoir pris connaissance du programme d'activités et l'inscrire au Point Accueil Jeunes. Je déclare choisir la modalité d'accueil N°...** »

.....  
.....  
.....  
.....

**Heure de départ matin :..... (Uniquement pour la modalité d'accueil N°2)**

**Heure de départ ap-midi : ..... (Uniquement pour la modalité d'accueil N°2)**

Je l'autorise à pratiquer l'ensemble des activités proposées par le service jeunesse dont toutes les activités sportives (ex : tous les sports collectifs et individuels y compris, skate-board, roller, rink hockey, sports de combat, escrime, escalade, accrobranche, spéléologie...); toutes les activités aquatiques (ex : voile, kayak, wave-ski, ski nautique, wake board, surf, paddle board, canyoning, rafting, plongée sous marine... ); toutes les sorties (ex : bowling, cinéma, patinoire...); à l'exception des activités suivantes :

.....  
J'autorise l'animateur à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgences, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions médicales et à le récupérer si nécessaire après son hospitalisation.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Point Accueil Jeunes du service jeunesse de la commune de Bidart.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise la commune à diffuser des photos sur le site de la mairie, dans le Bidart infos, sur la page face book du local jeunes, sur une galerie privée sur Internet. Les photos seront utilisées dans le but de promouvoir les activités du service ou pour diffusion auprès des jeunes et des parents.

**Signature du jeune,**  
Melle, M.,.....

**Signature du représentant légal,**  
Mme, M., .....

**(Précédée de la mention manuscrite)**  
« **Lu et approuvé** »

**(Précédée de la mention manuscrite)**  
« **Lu et Approuvé** »

# POINT ACCUEIL JEUNES

## AUTORISATION DE DEPART AVEC UN TIERS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_ autorise :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_



A venir chercher mon enfant.

Fait à BIDART, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature