

SERVICE JEUNESSE
VILLE DE BRÉTIGNY SUR ORGE
FICHE D'INSCRIPTION

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

PRÉSENTATION D'UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE :	OUI : <input type="checkbox"/>	NON : <input type="checkbox"/>
PRÉSENTATION DU LIVRET DE FAMILLE :	OUI : <input type="checkbox"/>	NON : <input type="checkbox"/>
CARNET DE SANTE	OUI : <input type="checkbox"/>	NON : <input type="checkbox"/>
JOINDRE UN BREVET DE 50 M OBLIGATOIRE :	OUI : <input type="checkbox"/>	NON : <input type="checkbox"/>

JEUNE : Age : Fille : Garçon :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

Adresse : N° bâtiment :

..... N° appartement :

Téléphone * : Domicile : Portable parents :

 Travail : Portable jeune :

 (parents)

LE OU LES RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX) :

Nom : Prénom :

Situation de famille :

Marié(e) - Vit maritalement - Divorcé(e) - Célibataire - En séparation

Je soussigné(e) :

Père, Mère, Tuteur, responsable légal du jeune :

Autorise mon fils/ma fille à participer aux activités du service Jeunesse et à faire pratiquer en cas d'accident tout soin ou intervention d'urgence jugé nécessaire par le corps médical.

En outre, je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de fonctionnement du service Jeunesse décrites au verso.

Fait à : **SIGNATURE :**

Le :

*** Nous communiquer un numéro de téléphone où nous sommes sûrs de vous joindre.**

AUTORISATION DE DIFFUSION : OUI : NON :

Je soussigné(e) :

Père, Mère, Tuteur responsable légal du jeune :

Autorise le service jeunesse à exploiter l'image de mon fils/ ma fille sur tout support existant ou à venir, à titre gracieux. Le service jeunesse s'engage lui à ce que l'exploitation de son image ne porte en aucun cas atteinte à sa vie privée et ne lui cause aucun préjudice.

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

URGENCE :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

Portable :

VACCINATION OBLIGATOIRE

SANTÉ :

Vaccination D.T.C.P. Dernier rappel :

B.C.G. Dernier rappel :

Groupe sanguin et rhésus :

Contre indication :

Allergie :

CONDITIONS D'INSCRIPTION ET DE FONCTIONNEMENT

1. Le service jeunesse fonctionne en accueil de type milieu ouvert, c'est-à-dire que les jeunes accueillis viennent et repartent quand ils le souhaitent sauf dans le cas de sorties extérieures.
2. Certains horaires de départ et de retour d'activités peuvent être modifiés en fonction de leur déroulement.
3. La carte annuelle est valable un an à partir de la date d'achat. Elle n'est en aucun cas remboursable. Elle est personnelle et ne peut être échangée ou prêtée.
4. Le service jeunesse se donne le droit de supprimer une activité si les conditions nécessaires à sa pratique ne sont pas réunies (conditions climatiques, nombre d'inscriptions insuffisant).
5. Les repas (en dehors de ceux explicitement signalés) ne sont pas pris en charge par le service jeunesse.
6. Le service jeunesse sera amené à prendre des décisions pouvant aller jusqu'à l'exclusion du jeune si :
 - ⇒ **Usage de violence physique ou morale,**
 - ⇒ **Vol ou dégradation intentionnelle du bien d'autrui.**

JE CERTIFIE L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS PORTÉS CI-DESSUS.

Fait à :

Le :

SIGNATURE DU JEUNE :

SIGNATURE DU OU DES REPRÉSENTANTS LEGAL (AUX) :



ASSOCIATION « LOISIRS JEUNES POLICE ESSONNE »

Association déclarée, régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 (J.O. du 30.11.1994)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Père – Mère – Tuteurs légaux

autorise mon enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

A participer pendant l'année aux activités du Centre de Loisirs Jeunes Police,

A savoir :

- ⇒ QUAD
- ⇒ MOTO
- ⇒ KARTING
- ⇒ VTT
- ⇒ CANOË CANADIEN
- ⇒ MULTI SPORTS, SPORTS COLLECTIFS ET TOURNOIS
INTERVILLES (Football, basket-ball, handball)
- ⇒ BAPTÊME AERIEN
- ⇒ ATELIER INFORMATIQUE

Fait à :

Le :

Signature