



# ESPACE JEUNESSE

## DOSSIER

### D'INSCRIPTION 2018

#### 12-17 ans

Photo d'identité  
si inscription  
à un séjour  
avec  
hébergement

## 1. L'enfant

Nom.....Prénom : .....

Date de naissance : ..... Garçon  Fille

Adresse (Où réside l'enfant à l'année)  
.....

N° de tél du jeune (le cas échéant).....

Établissement scolaire : .....Classe.....

## 2. Responsable(s) légal(aux) de l'enfant

**Père (Nom et Prénom)** ..... Tél .....  
*Adresse si différente de celle où réside l'enfant :* .....

**Mère (Nom et prénom)** : ..... Tél : .....  
*Adresse si différente de celle où réside l'enfant :* .....

**Situation familiale :**  Marié  PACS  Concubinage  Célibataire  Divorcé  Veuf (ve)

Souhaitez-vous nous transmettre des informations complémentaires sur votre situation familiale ?(Ex garde alternée....)

**Pour les parents, comment souhaitez vous être informé de nos actions ?**

mail : .....

**Pour les jeunes, souhaitez vous être informé de nos actions ?**

Profil facebook : .....

**Adresse du lieu où résidera l'enfant pendant les périodes d'activités si différente :**

..... Code postal : .....

Ville .....chez.....Tél : .....

**Autres personnes à joindre en cas d'urgence :**

..... Tél : .....

**Régime de protection sociale sous lequel est rattaché l'enfant :**

Régime général

n° de CAF(obligatoire pour bénéficier d'un tarif individuel. À défaut, tarif max appliqué) : .....

Caisse Maritime

Régime agricole (MSA) : N° matricule .....

Autres (précisez) : .....

## 3. Autorisations : Cochez votre choix

### 3.1 Activités

J'autorise mon enfant à participer aux activités Pass Sport Loisirs, séjours, chantiers loisirs (**Sous réserve d'inscription**)

J'autorise mon enfant à fréquenter l'espace jeunesse (**Entrées et sorties libres /** selon planning affiché)

### 3.2. Inscriptions

J'autorise mon enfant à venir **s'inscrire seul** pour des animations se déroulant à la ½ journée ou à la journée.

**Présence obligatoire du responsable légal pour la 1<sup>ère</sup> inscription, inscription soirée, inscription séjour.**

*\*Cette autorisation peut impliquer des déplacements improvisés ou planifiés dans la commune mais aussi en dehors de la commune. Le service jeunesse, souhaitant favoriser l'autonomie du jeune, ne vérifiera pas que les parents sont au courant des inscriptions de leurs enfants en cas d'autorisation.*

J'autorise Mr ou Mme..... à inscrire mon enfant

Je suis susceptible d'inscrire l'enfant .....(un enfant/max si autorisation de la famille)

### 3.3. Autorisations de sortie

J'autorise mon enfant à quitter seul les lieux des activités à la fin de chaque animation OU en cas d'annulation de l'activité (sauf au retour des séjours et pour des sorties le soir ou une autorisation spécifique sera à remplir).

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul les lieux des activités **et m'engage à venir le chercher dès la fin de l'animation en respectant les horaires de fin d'animations.**

Personnes autorisées à récupérer l'enfant autre que responsables légaux : .....

### 3.4 Droit à l'image

J'autorise la Ville d'Auray à filmer et à photographier mon enfant en groupe lors d'activités et à publier ces images exclusivement pour des supports de communication d'informations de la Mairie d'Auray OU pour la presse locale.

## 4. Autres renseignements

### 4.1. Santé

Date du dernier vaccin Diphtérie Tétanos Poliomyélite .....

Problème de santé particulier nécessitant la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ? (ex : Allergies, régime alimentaire.....)

J'autorise les organisateurs à donner les médicaments de 1<sup>ers</sup> soins (Doliprane, Arnica)

### 4.2 Assurance :

J'atteste avoir souscrit à une assurance responsabilité civile pour les conséquences des dommages que mon enfant pourrait causer à autrui, ET avoir souscrit à une assurance garantie individuelle accident pour les dommages corporels subis par l'enfant lui-même, qu'il y ait un responsable ou non.

Je soussigné .....responsable légal de l'enfant : .....

- Déclare exacts tous les renseignements portés sur ce dossier et m'engage à les réactualiser si nécessaire,
- Autorise le service jeunesse de la ville d'Auray à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicales (Traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- Décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident en dehors des heures et lieux des activités,
- Certifie que mon enfant est apte physiquement à pratiquer les activités sportives pour lesquelles il est inscrit,
- M'engage à ce que mon enfant ait une tenue adaptée à la pratique des activités pour lesquelles il est inscrit,
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et d'en accepter les modalités.

À AURAY, le.....Signature du responsable légal de l'enfant



**Ville d'Auray**

**Direction de l'Éducation, de l'Enfance et de la Jeunesse**

Service Jeunesse

22 rue Auguste La houille - 56400 Auray

espace.jeunesse@ville-auray.fr • 02 97 56 35 48 • [www.auray.fr](http://www.auray.fr)

Merci d'adresser toute correspondance à M. le Maire - 100 place de la République - BP 10610 - 56406 Auray Cedex