



## Dossier d'Inscription 20\_\_\_\_\_

Famille \_\_\_\_\_



### LES PARENT(S) OU RESPONSABLE(S) DE(S) L'ENFANT(S) :

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_ Domicile : \_\_\_\_\_

adresse mail : \_\_\_\_\_

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_ Domicile : \_\_\_\_\_

adresse mail : \_\_\_\_\_

Nom de la Caisse d'allocation : \_\_\_\_\_ Quotient Familial : \_\_\_\_\_

N° d'allocataire : \_\_\_\_\_

***Veillez joindre à ce dossier une photocopie de votre attestation de quotient familial.***

### LES ENFANTS

NOM : \_\_\_\_\_

Tel Portable \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Tel Portable \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Tel Portable \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

### MODALITÉS D'INSCRIPTIONS

**Adhésion à l'Association Familles Rurales : 32 € ( 2022)**

*Pour avoir accès au services du Pôle, une adhésion familiale à l'Association sera demandée. Celle-ci fonctionne en année civile.*

Règlement

Espèce  Chèque N° \_\_\_\_\_

### Adhésions AU PÔLE pour tous les accueils

*L'adhésion au pôle permet à chaque jeune de participer à toutes les activités (mercredis/samedis/vacances)*

**De Janvier à Décembre 65€**  espèce  Chèque N° \_\_\_\_\_

**De Juillet à décembre 33€**  espèce  Chèque N° \_\_\_\_\_

**De Septembre à déc 21€**  espèce  Chèque N° \_\_\_\_\_

### INFO et PERMANENCES

Au Pôle jeunes, sous la mairie,

les MARDIS 16h /17h30, MERCREDIS 16h /18h30 ou SAMEDIS 10h/12h

**Tel :04-77-20-24-36**

**Mail : polejeune@afrcsv.fr**

# Fiche Individuelle INFO JEUNE

**NOM Prénom** \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_

**LIEU DE NAISSANCE** \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

**L'enfant suit-il un traitement régulier**  OUI  NON

Est-il sujet à la mise en place d'un protocole de soin (PAI) ?

Si oui, merci de joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine avec le nom de l'enfant)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes** (à entourer) :

Rubéole

Otite

Varicelle

Rougeole

Angine

Oreillons

Scarlatine

Rhumatisme (pulmonaire, articulaire ?...):

Coqueluche

Autres : \_\_\_\_\_



*Veillez joindre à ce dossier une photocopie des vaccins*

**L'enfant a-t-il des allergies :**

ASTHME :  OUI  NON

MÉDICAMENTS : \_\_\_\_\_

ALIMENTAIRE : \_\_\_\_\_

Conduites à tenir : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMATIONS ET RECOMMANDATIONS PARTICULIÈRES

Spécifiez les difficultés de santé de votre enfant et/ ou recommandations matérielles à connaître (lunettes, prothèse dentaires....)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CONTACTS UTILES

**Médecin Traitant** Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

**Cliniques ou centre hospitaliers** Nom \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_

## AUTORISATIONS

merci de cocher toutes les cases correspondant à votre choix

### DÉPARTS ET SORTIE DES JEUNES DE – 14 ANS

J'autorise mon enfant

- à partir seul  OUI  NON

- à se déplacer librement en dehors de la structure pendant les accueils libres ?  
 OUI  NON

### SOINS D'URGENCE

J'autorise les responsables de la structure :

- à présenter mon enfant à un médecin en cas de soins à donner d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie.
- à ramener l'enfant après consultation à l'hôpital.

### ACTIVITÉS

J'autorise mon enfant :

à se baigner sous surveillance **L'enfant sait -il nager ?**  OUI  NON

*Une attestation de nage sera demandée chaque année, notamment pour les camps*

- à participer à toutes les activités proposées durant l'année
- à être transporté pour les activités ou séjours organisés (voiture individuelle, bus de l'association ou transports en commun).

### DROIT à la DIFFUSION De l' IMAGE

J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant, pris dans le cadre des activités des services sur les supports suivants :

- La publication dans la presse locale (ex : la Tribune)
- La publication dans la revue municipale (Le P'tit St-Christo)
- Les supports promotionnels des services (Vidéo, plaquette, affiches, ...)
- Notre site internet ([www.st-christo.fr](http://www.st-christo.fr))
- LE FACEBOOK du Pôle
- L'INSTAGRAM du Pôle

### RÈGLEMENT

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des services auxquels mon enfant est inscrit.

Le

Signature