

FICHE RENSEIGNEMENTS

A retourner à la Mairie avant le jour de la sortie

ADO

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :
N° du domicile :	N° de portable :
E-mail :	
Contre-indication :	Allergie :

RESPONSABLES LEGAUX

Nom et prénom (père, mère, tuteur, représentant légal) :
E-mail :
Nom et numéro de la personne à joindre en cas d'urgence :
.....

AUTORISATIONS

M. / Mme	autorise :	
OUI	NON	• Mon fils/ma fille à participer aux activités de l'Accueil Jeunesse,
OUI	NON	• Le corps médical à faire pratiquer en cas d'accident tout soin ou intervention d'urgence jugé nécessaire,
OUI	NON	• L'Accueil Jeunesse à exploiter l'image de mon fils/ma fille sur tout support existant ou à venir, à titre gracieux (site internet et publications communales). L'Accueil Jeunesse s'engage à ce que l'exploitation de son image ne porte en aucun cas atteinte à sa vie privée et ne lui cause aucun préjudice.

JE CERTIFIE L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS PORTÉS CI-DESSUS

Fait à : Le :

SIGNATURE DE L'ADOLESCENT

SIGNATURE DU/DES REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX)

CONDITIONS D'INSCRIPTION ET DE FONCTIONNEMENT

1. Le service jeunesse fonctionne sur les dates communiquées par le biais d'un flyer.
2. Certains horaires de départ et de retour d'activités peuvent être modifiés en fonction de leur déroulement.
3. L'Accueil Jeunesse se réserve le droit de supprimer une activité si les conditions nécessaires à sa pratique ne sont pas réunies (conditions climatiques, nombre d'inscriptions insuffisant).
4. Le règlement se fera uniquement par chèque bancaire à l'Ordre de : **Régie Périscolaire**.
5. L'inscription sera validée qu'après la réception de la fiche de renseignements dûment complétée et signée accompagnée du règlement.
6. Les Goûters sont pris en charge par L'Accueil Jeunesse.
7. Les absences doivent être obligatoirement signalées par les parents.
8. Les animateurs de l'Accueil Jeunesse ont pour mission d'encadrer et d'animer des activités pour les jeunes dans les différentes structures. Ils sont dégagés de toute responsabilité en cas de vols qui pourraient avoir lieu durant les temps d'accueil et lors des déplacements pour se rendre sur les lieux des activités.
9. Respecter les règles sanitaires en vigueur liées au virus de la COVID-19.

JE CERTIFIE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS NOMMEES CI-DESSUS

Fait à : Le :

SIGNATURE DE L'ADOLESCENT

SIGNATURE DU/DES REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX)