

cotisation

Fiche sanitaire 2020/2021

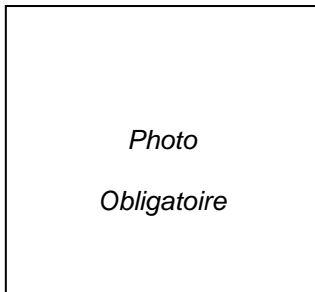
Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... **Âge :**

Tel du jeune.....

Mail :.....



Renseignements FAMILLE :

Exercice de l'autorité parentale : père – mère – tuteur*

Nom, Prénom du père (ou tuteur) : Tel Port :

Profession : Tél.trav :

Nom, Prénom de la mère :

Profession : Tél. trav.:

Adresse :

.....Tél.Port :

Tél. en cas d'urgence : Nom de la personne :

Situation familiale : mariés concubinage célibataire séparés divorcés

N° SS de la personne responsable : -

Couverture par une assurance extra-scolaire ? Si oui, laquelle ?

Nom et n° de l'assurance responsabilité civile.....

Autorisation du tuteur légal OBLIGATOIRE :

Je soussigné père – mère – tuteur* de l'enfant (*nom en haut de page*) autorise la direction du centre à prendre toutes décisions rendues nécessaires par l'état de l'enfant ; et l'autorise à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.

Fait à, le/...../..... – Signature :

Renseignements divers concernant l'ENFANT :

Sait-il (elle) nager ? Oui non, si oui, sur quelle distance ? mètre.

FOURNIR UNE ATTESTATION.

Existe-t-il des contre-indications médicales pour la pratique de certaines activités ?.....

si oui, lesquelles ?

L'enfant est-il asthmatique ? oui non L'enfant est-il diabétique ? oui non

L'enfant est-il allergique ? oui non Si oui, à quoi ?

.....

Groupe sanguin : **Rhésus :**

DTP :..... **Date :**.....

VACCINATION → PHOTOCOPIE DES VACCINS OBLIGATOIRE

Aucun enfant ne peut être admis si les vaccinations obligatoires ne sont pas à jour (sauf dérogation médicale).

MALADIES INFANTILES contractées par l'enfant :

VARICELLE oui non ROUGEOLE oui non SCARLATINE oui non

OREILLONS oui non COQUELUCHE oui non RUBEOLE oui non

Renseignements divers (régime, traitement, etc.) :

L'enfant fait-il l'objet d'un projet d'accueil individualisé (PAI) ? oui non

Si oui, joindre une photocopie du document

L'enfant fait-il des allergies ? oui non (si oui :.....)

Recommandations utiles :

L'enfant porte-t-il des lunettes ? oui non

L'enfant porte-t-il des lentilles ? oui non

L'enfant porte-il une prothèse auditive ? oui non

L'enfant porte-il une prothèse dentaire ? oui non

Autres

(précisez) :

.....

.....

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e), autorise la directrice et la Mairie d'ITTEVILLE à diffuser les photos de mon enfant qui auront été prises dans le cadre des activités de la structure, au sein du centre lui-même dans le cadre d'expositions, dans le bulletin municipal communal et sur le site internet de la ville (rubriques Actualités, ITTEVILLE en Images et Jeunesse 11-17) et le Facebook du service jeunesse d'Itteville.

Date et signature :



REGLEMENT INTERIEUR SERVICE JEUNESSE ITTEVILLE

Ce règlement intérieur a été conçu en concertation avec les jeunes du service jeunesse et validé par la direction :

JE M'ENGAGE A :

- Respecter l'équipe d'encadrement, les autres jeunes ou toute autre personne que je serai amené à rencontrer, ainsi que les lieux où je me trouve et le matériel. Je suis poli(e) et courtois(e).
- Adopter une attitude responsable. Ne pas mettre en danger ma sécurité et ni celle du groupe.
- Je suis ponctuel(le), au rendez-vous fixé par les animateurs. En cas d'empêchement je m'engage à prévenir le service jeunesse 48h avant, sinon je serais facturé, sauf certificat médical ou justificatif officielle.
- Toute consommation de tabac, ainsi que la détention d'alcool et ou de produit stupéfiant sont formellement proscrites dans l'enceinte des différentes structures d'accueil. Le service jeunesse pourra en cas de conduite à risque, de mise en danger d'autrui et du jeune lui-même informer les autorités légalement compétentes.
- Le non respect de ce règlement ou tout comportement jugé inacceptable par l'équipe d'encadrement entraînera une réflexion d'équipe pouvant amener à exclusion temporaire voir définitif du service jeunesse.

Ce document est à remettre à l'équipe d'animation signé par le jeune ainsi que ses responsables légaux.

Signature du jeune :

Signature des responsables légaux :