


**Espace Jeunes
Service jeunesse d'Azé**

Le Service Jeunesse d'Azé est habilité par la Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports (DDCSPP) de la Mayenne. La commune d'Azé est donc soumise aux lois en vigueur et s'engage à les respecter. Par conséquent, il est impératif pour chaque jeune fréquentant les animations du service jeunesse de remplir le dossier suivant.

(Arrêté du 20 février 2003 art. L. 227-4 du code de l'action sociale et des familles)

Les éléments obligatoires pour valider une inscription sont:

- **Le dossier de renseignements (correctement rempli)**
- **la fiche sanitaire accompagnée de la photocopie du carnet de santé (vaccins)**

 **Pour accéder à l'espace jeunes, la remise de ce dossier avec les éléments ci-dessus est indispensable.**

LE JEUNE

NOM : SEXE:.....
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :/...../..... LIEU :
E-Mail@.....
n° de portable:

RENSEIGNEMENTS

NUMERO CAF :
QUOTIENT FAMILIAL (FOURNIR UNE ATTESTATION):
À défaut d'attestation le tarif le plus élevé sera appliqué

PERSONNE(S) AYANT AUTORITÉ PARENTALE DE L'ENFANT

NOM ET PRENOM: LIEN DE PARENTÉ:.....
ADRESSE COMPLETE :
N° DE TEL DU DOMICILE : N° DE TEL PORTABLE :
NOM DE L'EMPLOYEUR : N° DE TEL:.....
NOM ET PRENOM: LIEN DE PARENTÉ:.....
ADRESSE COMPLETE :
N° DE TEL DU DOMICILE : N° DE TEL PORTABLE :
NOM DE L'EMPLOYEUR : N° DE TEL:.....



AUTRE(S) PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM-PRÉNOM : LIEN AVEC VOTRE FAMILLE :

ADRESSE :

N° DE TEL DU DOMICILE : N° DE TEL PORTABLE :

LE MÉDECIN

NOM :

ADRESSE :

N° DE TEL :

AUTORISATIONS DE SORTIE

LE JEUNE EST-IL AUTORISÉ À QUITTER SEUL NOTRE STRUCTURE : OUI NON

SI NON, PERSONNE AUTORISÉE À VENIR CHERCHER LE JEUNE :

NOM-PRÉNOM : N° TEL:

TRANSPORT

J'AUTORISE MON ENFANT A ÊTRE TRANSPORTÉ PAR UN TIERS (ANIMATEUR OU PARENT)
DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS ET DES SÉJOURS DE L'ESPACE JEUNES:

OUI J'AUTORISE NON JE N'AUTORISE PAS

PHOTOS/VIDEOS

J'AUTORISE MON ENFANT A ETRE PHOTOGRAPHIÉ / FILMÉ DANS LE CADRE DES
ACTIVITÉS ET DES SÉJOURS DE L'ESPACE JEUNES.

OUI J'AUTORISE NON JE N'AUTORISE PAS

REGLEMENT INTERIEUR

JE CERTIFIE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR :

OUI JE CERTIFIE (LE JEUNE) ET M'ENGAGE À LE RESPECTER.

OUI JE CERTIFIE (LE RESPONSABLE LEGAL) ET M'ENGAGE À LE RESPECTER.

SIGNATURE DU JEUNE:

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL:

JE SOUSSIGNÉ(E)....., RESPONSABLE LÉGAL DU
JEUNE....., CERTIFIE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES MODALITÉS DE
FONCTIONNEMENT DE L'ESPACE JEUNES ET DÉCLARE EXACTS LES
RENSEIGNEMENTS PORTÉS SUR CETTE FICHE.

FAIT À

, LE

SIGNATURES: