

AUTORISATIONS PARENTALES

♣ J'autorise mes enfants à participer à toutes les activités proposées par le Service Animation permises par la réglementation des accueils collectifs pour mineurs sans hébergement. **Oui** **Non**

♣ J'autorise mes enfants à partir du local jeunes à la fin des activités (sorties) lorsqu'ils le souhaitent pour rentrer seuls à la maison. **Oui** **Non**

♣ J'autorise les responsables de l'accueil à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale pour faire transporter mes enfants vers l'hôpital le plus proche par un service compétent (pompiers, ambulance) et à faire pratiquer les soins et/ou interventions chirurgicales jugés indispensables par le médecin.
 Oui **Non**

♣ J'autorise le Service Animation à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités. **Oui** **Non**

Engagement sur l'honneur

Je soussigné M., Mmeresponsable des enfants,
*Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document
*Approuve les règlements intérieurs qui m'ont été remis avec le dossier d'inscription que j'ai fait lire (ou lu) à mes enfants et je m'engage à respecter et à leur faire respecter.

Fait à

Signature

Le

Service Animation d'Orival - 10 place Edmond Paillaud - 14480 CREULLY
Téléphone : 02.31.08.30.14 / Stéphane : 06.74.44.23.88 / Local Creully : 02.31.80.92.69



SECTEUR JEUNESSE D'ORIVAL

DOSSIER D'INSCRIPTION 2016-2017

E N F A N T S	NOM - PRENOM	
	Date de naissance	Sexe :
	Ecole fréquentée	Classe
	Autorité parentale	Conjointe <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> autre (préciser)
	NOM - PRENOM	
	Date de naissance	Sexe :
	Ecole fréquentée	Classe
	Autorité parentale	Conjointe <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> autre (préciser)
	NOM - PRENOM	
	Date de naissance	Sexe :
	Ecole fréquentée	Classe
	Autorité parentale	Conjointe <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> autre (préciser)

R E S P O N S A B L E S L E G A U X	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
	Nom-Prénom :	Nom-Prénom :
	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Relation avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre.....	Autorité parentale : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Relation avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre.....
	Situation familiale :	Situation familiale :
	Adresse :	Adresse :
	Téléphone : Domicile : Portable : Travail :	Téléphone : Domicile : Portable : Travail :
	Mail :	Mail :
	Etes vous allocataire : CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> N° d'allocataire :	Etes vous allocataire : CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> N° d'allocataire :
	Numéro de S.S :	Numéro de S.S :

Personnes habilitées à venir chercher les enfants (hors responsables légaux)

Nom - Prénom :☎.....

Nom - Prénom :☎.....

Nom - Prénom :☎.....

Les personnes habilitées devront impérativement figurer sur le tableau ci-dessus, ou être en possession d'une décharge écrite et signée des représentants légaux.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES CONCERNANT LES ENFANTS

NOM - PRENOM	
Votre enfant est-il porteur d'un handicap Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Un P.A.I a-t-il été établi Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <small>(obligatoire en cas d'allergie et nous fournir une copie)</small>
Votre enfant sait-il nager ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Brevet de natation ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
NOM - PRENOM	
Votre enfant est-il porteur d'un handicap Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Un P.A.I a-t-il été établi Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <small>(obligatoire en cas d'allergie et nous fournir une copie)</small>
Votre enfant sait-il nager ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Brevet de natation ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
NOM - PRENOM	
Votre enfant est-il porteur d'un handicap Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Un P.A.I a-t-il été établi Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <small>(obligatoire en cas d'allergie et nous fournir une copie)</small>
Votre enfant sait-il nager ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Brevet de natation ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Pensez à signer le dossier d'inscription au verso et à y joindre les fiches sanitaires pour chaque jeune dûment remplies.

Le tout est à retourner par courrier au Service Animation d'Orival

REGLEMENT :

Pour participer aux accueils et aux activités proposés par les locaux de jeunes, il faut :

- Avoir 11 ans ou être scolarisé en 6ème ;
- Avoir dûment rempli ce dossier ;
- Avoir acquitté la cotisation annuelle* de 5€ en espèces ou par chèque bancaire à l'ordre du Trésor Public.

Responsabilité :

Le jeune qui participe aux accueils est libre de rester ou de partir comme il le souhaite (sauf demande expresse des parents).

Le secteur jeunesse d'Orival est responsable du jeune uniquement sur les lieux d'animation en présence des animateurs.

Le jeune s'engage à respecter le règlement intérieur des locaux affiché sur place (disponible sur demande).

La responsabilité de la collectivité n'est pas engagée :

- En cas d'accident survenant en dehors des lieux d'animation;
- En cas de perte, de vol ou de détérioration d'affaires personnelles dans les locaux et à l'extérieur.

Assurances :

La communauté de communes d'Orival est assurée en responsabilité civile pour elle-même, les exploitants des locaux, les préposés et les participants, mais il vous est conseillé de compléter cette garantie par un contrat d'assurance permettant de couvrir les dommages individuels (sans tiers) auxquels peuvent vous exposer les activités des locaux de jeunes.

Pensez à signer le dossier d'inscription au verso, y joindre les fiches sanitaires dûment remplies, le calendrier des journées d'inscription ainsi qu'une copie de votre dernier avis d'imposition.

Le tout est à retourner par courrier ou par mail au Service Animation d'Orival.