



SERVICE ENFANCE ET JEUNESSE DU BIGNON
- FICHE DE RENSEIGNEMENTS ESPACE JEUNES -

2011
2012

LE JEUNE

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Garçon ☐ Fille ☐

Téléphone du jeune: .06./...../...../..... /..... E-mail :

École fréquentée : Classe :

« J'ai pris connaissance de la charte de vie et je m'engage à la respecter »

Signature du jeune obligatoire :

LA FAMILLE

Responsable légal : NOM : Prénom :

Adresse :
..... Téléphone :/...../...../...../.....

Employeur du père : de la mère :

Profession du père : de la mère :

N° de téléphone où les parents peuvent être joints rapidement :

...../...../...../..... /...../...../...../..... /...../...../...../..... /.....

Adresse de votre Caisse d'allocations Familiales ou autre :

..... N° d'allocataire :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle complémentaire :

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE ENFANCE ET JEUNESSE

Documents à remettre :

- Fiche de renseignements ☐
- Fiche sanitaire ☐
- Attestation de Responsabilité Civile ☐
- Cotisation annuelle de 5,00 € ☐

En cas d'inscription séjour :

- Brevet natation activités nautiques ☐
- Autorisation sortie du territoire ☐
- Photocopie Carte d'identité valide ☐

ATTESTATION ET AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
père, mère, tuteur (1) de l'enfant.....
.....

1. atteste avoir pris connaissance de l'étendue des garanties précisées sur l'attestation d'assurance en responsabilité civile qui m'a été remise par l'IFAC lors de l'inscription concernant l'organisation de ses accueils de loisirs.
2. atteste avoir été informé par l'IFAC de mon intérêt à souscrire également un contrat d'assurance responsabilité civile vie privée et individuelle accident extrascolaire (fournir les attestations à l'inscription).
3. déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
4. autorise un responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
5. m'engage à payer la part des frais d'activité et de séjour m'incombant, les frais médicaux, d'hospitalisation, d'intervention chirurgicale et de désistement éventuel.
6. m'engage en cas de renvoi pour raison d'inadaptation, de non-respect des autres participants ou de l'équipe d'animation, de non respect de la charte de vie, à prendre à ma charge les suppléments dus à un retour individuel de mon enfant ainsi que les frais d'un accompagnateur. (*séjour*)
7. autorise, n'autorise pas **(1)** la diffusion d'une photo ou d'un film où mon enfant apparaît distinctement, à des fins informationnelles.
8. autorise mon enfant, à participer à l'ensemble des activités qui sont organisées par l'IFAC dans le cadre du service enfance jeunesse de la commune du Bignon, y compris à prendre les transports associés à ces activités.
9. autorise, n'autorise pas **(1)** mon enfant à partir seul à la fin de chaque activité des différents lieux où elles sont organisées et à se déplacer seul entre ces différents lieux, tout au long de la journée.
10. autorise, n'autorise pas **(1)** mon enfant à participer à des temps en autonomie, dans un cadre bien défini tant au niveau physique que temporel, et en groupe de minimum 3 jeunes.
11. déclare, conformément à la loi 78-17 du 06 janvier 1978, accepter de figurer sur un fichier informatique. Je peux exercer mon droit d'accès et de rectification pour toute information, concernant mon enfant et figurant sur ce fichier. (L'IFAC et la mairie du Bignon s'engagent à ne pas diffuser ce fichier.)

A LE BIGNON, le.....

Signature : « lu et approuvé »

(1) rayer la mention inutile