

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS JEUNESSE



Joindre obligatoirement l'attestation d'assurance 2023/2024 et le règlement de l'adhésion au Lab

Date d'adhésion

## JEUNE



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Établissement fréquenté :

Collège\*

Lycée\*

Autre\*

*\*Précisez le nom de l'établissement*

Classe (niveau) :

Tél. portable du jeune (si majeur) :

Mail du jeune (si majeur) :

## REPRÉSENTANTS LÉGAUX (à compléter obligatoirement même en cas de séparation)

Lien entre les responsables légaux :

Mariés  Pacsés  Vie maritale  Célibataire  Veuf(ve)  Séparés\*  Divorcés\*

*\*Joindre le jugement*

Responsable légal 1

Qualité :  Père  Mère  Tuteur  Autre :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (si différente du jeune) :

N° de Sécurité sociale :

N° d'allocataire CAF :

Portable

Domicile

@ email (obligatoire) :

Employeur :

Responsable légal 2

Qualité :  Père  Mère  Tuteur  Autre :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (si différente du jeune) :

N° de Sécurité sociale :

N° d'allocataire CAF :

Portable

Domicile

@ email (obligatoire) :

Employeur :

## VACCINATION (Veuillez cocher les cases correspondantes aux vaccinations à jour de votre jeune. PAS DE PHOTOCOPIE DU CARNET DE SANTÉ)

Obligatoires :  Diphtérie  Poliomyélite  Tétanos

## SANTÉ

### Médecin traitant :

Nom :

N° de téléphone :

Adresse :

### Maladies / allergies ou autre observation importante sur la santé du jeune

Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) est-il mis en place ?  Non  Oui (fournir une copie à la mairie)

## ASSURANCE DU JEUNE (joindre l'attestation d'assurance 2022-2023)

Responsabilité civile :  Oui  Non Individuelle accident :  Oui  Non

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de contrat :

Adresse :

## DROIT À L'IMAGE

J'autorise la Mairie de Survilliers à publier des photos/vidéos de mon jeune prises lors des temps jeunesse :  Oui  Non

*Cette autorisation peut être modifiée à tout moment sur simple demande écrite de votre part. Vos informations personnelles ne seront en aucun cas communiquées à des tiers et seront utilisées exclusivement par le service jeunesse de la ville.*

## SORTIE AUTONOME - PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER LE JEUNE

J'autorise mon enfant à **quitter seul(e) le service jeunesse** aux conditions suivantes :  
Tous les jours à h (sinon précisez : )

### Personnes autorisées à récupérer le jeune à la sortie du Service Jeunesse

Nom	Prénom	Lien avec le jeune	Téléphone

## MODALITÉS ADMINISTRATIVES

Je soussignée(e) Madame, Monsieur .....

- ✓ autorise mon jeune à participer à toutes les activités du service jeunesse (baignade en piscine, en base de loisirs, randonnées cyclistes ou pédestres, déplacement en car, en train, équitation, patinage, rollers, camping, ...)
- ✓ autorise le responsable du service jeunesse à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de mon jeune
- ✓ certifie sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce document, avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m'engage à signaler tout changement au service jeunesse de la Mairie de Survilliers.

À Survilliers, le

Signature du/des responsable(s) légal/légaux