



Pôle Enfance Jeunesse
Accueil local jeunes Boucau

Fiche individuelle de renseignements

Nom de l'adolescent : **Prénom :**

Date de naissance :/...../..... **Sexe :** Fille ou Garçon (rayer la mention inutile)

Adresse :

.....

Etablissement scolaire :

Téléphone personnel adolescent :

Mail personnel adolescent :@.....

Régime de sécurité sociale :

Situation familiale :

Père

Nom : **Prénom :**

Adresse :

.....

Fixe : **mobile :**

Mail :@.....

Mère

Nom : **Prénom :**

Adresse :

.....

Fixe : **mobile :**

Mail :@.....

Fournir un justificatif d'assurance responsabilité civile

Il est fortement conseillé aux parents de souscrire une assurance accidents corporels.

Fournir un certificat de non contre-indication à la pratique des activités sportives ou une licence sportive.

✓ **Renseignements en cas d'urgence :**

Prévenir :

Nom :Prénom :

Adresse :

☎ Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE

Pour les 11 / 13 ans :

J'autorise mon fils, ma fille à **rentrer seul** à partir de 17H.

Pour les 14 ans et plus :

Je dois emmarger à mon arrivée et à mon départ du local.

Pour les 11 / 18 ans :

J'autorise l'animateur à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgences, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions médicales et à le récupérer si nécessaire après son hospitalisation.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Local Jeunes du Pôle Enfance Jeunesse de Boucau.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise la commune à diffuser des photos sur le site de la mairie, dans le BOUCAU infos, sur la page Facebook du local jeunes, sur une galerie privée sur Internet. Les photos seront utilisées dans le but de promouvoir les activités du service ou pour diffusion auprès des jeunes et des parents.

Mise en place d'une cotisation annuelle à hauteur de 10€ pour adhérer au local.

Mise en place d'une tarification pour les sorties organisées par les adolescents, si elles font appel à un partenaire extérieur. Cette participation sera calculée en fonction du cout réel des activités.

Signature de l'adolescent

Melle, M.,

(Précédée de la mention manuscrite)

« Lu et Approuvé »

Signature du représentant légal

Mme, M.,

(Précédée de la mention manuscrite)

« Lu et Approuvé »