



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Maison des Jeunes de Merlevenez

### Année scolaire 2020/2021

Fiche sanitaire de liaison     Copies du carnet de santé     Attestation d'assurance

#### CONCERNANT VOTRE ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse de l'enfant : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_      Commune : \_\_\_\_\_

École fréquentée : (2020/2021) \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

#### CONCERNANT LE(S) RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

- **NOM :** \_\_\_\_\_ **PRÉNOM :** \_\_\_\_\_  
 En qualité de :  Père     Mère     Autre : \_\_\_\_\_  
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_      Ville : \_\_\_\_\_  
 Contact :      ☎ Domicile : \_\_\_\_\_  
                   ☎ Portable : \_\_\_\_\_  
                   📞 Travail : \_\_\_\_\_  
                   @ Courriel : \_\_\_\_\_  
 Allocataire des prestations familiales : OUI  NON  Nom de l'organisme (CAF, MSA, autre) : \_\_\_\_\_
- **NOM :** \_\_\_\_\_ **PRÉNOM :** \_\_\_\_\_  
 En qualité de :  Père     Mère     Autre : \_\_\_\_\_  
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_      Ville : \_\_\_\_\_  
 Contact :      ☎ Domicile : \_\_\_\_\_  
                   ☎ Portable : \_\_\_\_\_  
                   📞 Travail : \_\_\_\_\_  
                   @ Courriel : \_\_\_\_\_

#### URGENCES MÉDICALES

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Si accident j'autorise le transport de mon enfant au Centre Hospitalier Bretagne Sud de Lorient : OUI  NON

Autre, préciser: \_\_\_\_\_

J'autorise les médecins à pratiquer les soins médicaux ou chirurgicaux en cas d'accident ou d'urgence : OUI  NON

N° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Personnes à contacter en cas d'urgence (autre que les responsables légaux) et/ou autorisées à prendre l'enfant à la sortie:

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

A appeler en cas d'urgence       Autorisé à prendre l'enfant

## LES AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise mon enfant à être photographié lors des activités et sorties et je permets la parution de son image pour :

- des présentations au sein de l'accueil de loisirs
- les journaux locaux et municipaux
- le site internet de la mairie de Merlevenez

J'autorise mon enfant à partir seul oui  non

### PIÈCES À JOINDRE :

- La fiche sanitaire de liaison dûment complétée
- La copie du carnet de santé avec les vaccins
- L'attestation d'assurance extrascolaire

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

- **Atteste que les renseignements de mon dossier d'inscription sont rigoureusement exacts**
- **Déclare être responsable de mon enfant dès lors qu'il n'est pas dans l'enceinte de la maison des jeunes en dehors des sorties proposées par celui-ci.**

### SIGNATURE(S) DU(ES) RESPONSABLE(S) LEGAL(UX)

Mère :

A..... le.....

Porter la mention « lu et approuvé » :

**Signature**

Père :

A..... le.....

Porter la mention « lu et approuvé » :

**Signature**

Autre \_\_\_\_\_ :

A..... le.....

Porter la mention « lu et approuvé » :

**Signature**