
HORIZON JEUNES

DE 11 A 17 ANS

Rue Mallais à SAINT-PAIR SUR MER (derrière le gymnase)

NOM ET PRENOM DU JEUNE :



Renseignements au 06 26 58 82 42 (Horizon jeunes)

Ou

02 33 50 06 50 (mairie)

DOSSIER D'INSCRIPTION

Partie à remplir, signée et datée, et à redonner à Horizon jeunes ou directement à la mairie

Fiche de renseignements

Nom et prénom du jeune :

Date de naissance : Le à

Numéro de portable du jeune (facultatif).....

Numéro de la sécurité sociale :

Nom des responsables légaux :

Numéro de téléphone 1 :

Numéro de téléphone 2 :

Adresse :

.....

.....

Mail (obligatoire) :

Nb : justificatif de domicile à fournir

Dépend du régime : CAF MSA Autres :

Caisses d'allocations

Numéro allocataire :

Renseignements médicaux :

Nom du médecin Numéro de téléphone :

→ Allergies (précisez) :

→ Traitements :

→ Asthmes : OUI NON

Autres

Vaccins obligatoires :

Poliomyélite : dernier vaccin le..... Groupe sanguin :

Ou Tétracoq : dernier vaccin le Hémophile : OUI NON

Ou DT Polio : dernier vaccin le.....

AUTORISATION

Le responsable légal pourra à tout moment revenir sur sa décision d'autorisation

J'autorise (nom et prénom du jeune)

	OUI	NON
A participer à toutes les activités		
A se déplacer en bus ou minibus		
A aller seul à l'horizon jeunes		
A partir seul		
A repartir seul lors des soirées (après 22h)		
A être pris en photo lors d'activités		
J'autorise la diffusion des photos pour la presse		
J'autorise la diffusion des photos sur les réseaux sociaux		
J'autorise la diffusion des photos sur les sites internet de la ville		

Signatures obligatoires pour validation des informations données :

Date :

Signature du responsable légal :

Monsieur ou madame..... Autorise les animateurs responsables de leur enfant pendant l'accueil « horizon jeunes » à prendre les décisions nécessaires pour la santé de leur enfant, une hospitalisation ou intervention chirurgicale le cas échéant.

Date :

Signature du responsable légal :