

Pôle jeunesse & jeunes adultes

Adhésion : 10 euros
Si chèque : à l'ordre « Régie PEJ - CCVS »

JEUNE

Nom : Prénoms :
Né (e) le à
adresse :
.....

RESPONSABLES LEGAUX

Mère : Nom de jeune fille : Autorité parentale oui non
(si non joindre photocopie de la décision judiciaire)

Nom marital : Prénom :

Situation familiale :

Adresse (si différente de l'enfant)
.....
.....

Tel domicile Tel professionnel portable

Adresse email :

Employeur : Profession

N° sécurité sociale :

Père : Nom: Autorité parentale oui non (idem)

Prénom :

Situation familiale :

Adresse (si différente de l'enfant)
.....

Tel domicile Tel professionnel portable

Adresse email :

Employeur : Profession

N° sécurité sociale :

CAF : N° d'allocataire (obligatoire)

SANTE (photocopies vaccinations obligatoires)

Médecin traitant (nom adresse, tel).....
.....

En cas d'urgence, l'enfant est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté, la famille étant immédiatement avertie.

J'autorise le responsable du pôle jeunesse à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence

Signature :

Allergies ou particularités : Asthme : oui / non, alimentaire : oui / non, médicamenteuse : oui / non

Précisez les causes de l'allergie et la conduite à tenir selon les particularités:
.....
.....
.....

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES	VACCINS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				ROR	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres	
Ou tetracoq					
BCG / monotest					

ASSURANCE (attestation jointe)

Compagnie d'assurance : N° de contrat :
(attestation individuelle accident + responsabilité civile)

DIFFUSION Services CCVS

Je donne mon accord à la diffusion :

- de l'enregistrement audiovisuel de mon enfant oui non
- des photographies de mon enfant prises lors d'activités oui non
- les enregistrements sonores de sa voix oui non
- les créations réalisées par mon enfant oui non

Nb : la diffusion d'images et vidéos peuvent aussi s'effectuer sur le site de la CCVS
 Mais toujours en photos de groupe, une action sécurisée.

oui non

AUTORISATIONS

- Autorisez-vous votre enfant à participer à toutes les activités proposées ? oui non
- Autorisez-vous votre enfant à regagner librement votre domicile ? oui non
- Autorisez-vous votre enfant à utiliser les modes de transport ? oui non

- Acceptez-vous de participer à un comité d'usagers, lieu de réflexion et de discussion oui non
 - Acceptez-vous que nos services consultent CAFPRO afin de déterminer votre qf ? oui non
- (pour la tarification des séjours notamment)

REGLEMENT INTERIEUR

Je prendrai connaissance du règlement intérieur consultable et téléchargeable sur www.ccvosgesdusud.fr

Je m'engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur ce document.

Date :

Signature du (des) responsable (s) légal (aux) :



Communauté de communes des Vosges du sud
 26 bis Grande Rue
 90170 Étueffont

www.ccvosgesdusud.fr

Standard 03 84 54 70 80 -Télécopie 03 84 54 66 54