

FICHE D'INSCRIPTION AUX CHANTIERS ARGENT DE POCHE ANNEE 2018

JEUNE

Nom: _____ Prénom: _____

Sexe : Garçon Fille

Né(e) le : _____ A (commune, département/Pays si hors France) : _____

Age : _____ N° téléphone: _____

N°Sécurité Sociale (du jeune) : _____ **obligatoire**

Adresse : _____ Code Postal : _____ Ville : _____

ALLERGIE (en lien avec les chantiers jeunes : peinture, solvant, pollen,).

En cas d'allergie prendre contact avec la Direction Jeunesse et Animation Socioculturelle (04.50.57.06.99)

Allergie : oui non

Précisions : _____

Allergie médicamenteuse : oui non

Précisions : _____

VACCINS / INFORMATIONS MEDICALES

Si le jeune n'a pas reçu les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

Les vaccins obligatoires de mon enfant sont à jour (Diphtérie / Tétanos / Poliomyélite ou DTpolio ou Tétracoq) oui non

Médecin traitant : _____

Téléphone _____

Informations médicales particulières :

ASSURANCE DU JEUNE

J'atteste que mon enfant est bien couvert par une assurance :

En Responsabilité civile : OUI NON

et/ou en Individuelle accident : OUI NON

RESPONSABLES LEGAUXResponsable légal : Mère Père Les deuxPersonne à contacter en premier : Mère Père

PERE	MERE
Nom et Prénom : _____	Nom et Prénom : _____
Adresse si différente du jeune : _____	Adresse si différente du jeune : _____
Tél portable : _____ Tél travail : _____	Tél portable : _____ Tél travail : _____
Tél domicile : _____	Tél domicile : _____
Email * : _____	Email : _____

* Cette adresse mail pourra être utilisée pour l'envoi d'information par la Direction Jeunesse et Animation Socioculturelle.

AUTORISATION PARENTALE**AUTORISATION ET CONTACT (autres que les parents)**

Je soussigné(e) : _____ responsable légal(e) de l'enfant,

autorise mon fils, ma fille _____ à participer à l'action « CHANTIERS ARGENT DE POCHE »,

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur celle-ci.

autorise le responsable des chantiers jeunes à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales).

- autorise n'autorise pas mon enfant à repartir seul du chantier
- autorise n'autorise pas la Ville à utiliser les photos prises durant les chantiers à des fins d'informations sur les outils de communication de la ville (facebook, journal...)
- autorise n'autorise pas l'envoi par mail ou sms des informations concernant les chantiers argent de poche.

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LE JEUNE OU A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autres que les parents)

NOM – PRENOM Lien de parenté avec le jeune	Numéros de téléphone	Autorisé par (*)	
		La mère (ou responsable légal)	Le père (ou responsable légal)

(*) cocher la case

Les personnes venant chercher les enfants doivent se munir d'une pièce d'identité.

DISPONIBILITES

Chantiers	Semaine 1	Semaine 2
Chantiers Février		
Chantiers Pâques		
Chantiers été		
Chantiers Toussaint		
Chantiers Noël		

(*) cocher la case

Chaque jeune ne peut pas réaliser plus d'une semaine de chantier par année civile.

En cas de désistement sans motif valable, sur les disponibilités annoncées ci-dessus, la collectivité ne s'engage pas à faire une nouvelle proposition.

Date :

Signature des parents ou responsable légal de l'enfant :