

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant à participer aux activités et aux sorties de l'Es-pace Jeunes:

OUI NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul de l'Espace Jeunes après les acti-vités:

OUI NON Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

.....
.....

J'autorise les animateurs à transporter mon enfant dans les véhicules communautaires:

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'équipe d'animation et l'organisateur à utiliser l'image de ma fille ou de mon fils sur les outils de communication utilisés par les Espaces jeunes de la CALI.

OUI NON

Les informations contenues dans la présente fiche d'inscription seront utilisées exclusivement pour vous contacter et vous informer des acti-vités proposées tout au long de l'année. Ces données pourront être reprises par les différents Espaces Jeunes de La Cali dans une dé-marche de simplification administrative exclusivement, afin d'éviter des fiches d'inscription supplémentaires pour fréquenter d'autres Es-paces Jeunes. Ces informations seront accessibles et modifiables à tout moment sur demande écrite au Service Jeunesse de La Cali.

Signature des parents

FICHE SANITAIRE

ALLERGIES:

Asthme OUI NON

Médicamenteuse OUI NON

Alimentaire OUI NON

Autres OUI NON

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

.....
.....

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

.....
.....

NOM DU MEDECIN TRAITANT

Adresse:.....

Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la baignade.

OUI NON

Je soussigné.....atteste que mon en-fant.....est à jour des vaccinations obligatoires deman-dées dans les accueils collectifs de mineurs.

Signature :

DIFFICULTES DE SANTE PARTICULIERES

Veuillez Préciser, si nécessaire, les précautions à prendre :

.....
.....
.....
.....



ESPACES JEUNES DE LA CALI

COMPLEMENT D'INFORMATION

(Adhésion 1€)

Personnes à contacter en cas d'urgence et à tout moment de la journée

Nom et prénom

☎ professionnel

☎

e-mail

Nom et prénom

☎ professionnel

☎

e-mail

DECHARGE DE RESPONSABILITE

La CALI décline toute responsabilité en cas de perte ou de vols d'objet de valeur appartenant aux adhérents, à l'intérieur de l'Espace Jeunes et pendant les temps d'activités spécifiques organisés par ces derniers.

Pendant les trajets aller/retour entre le domicile et l'Espace Jeunes, et pendant les va-et-vient à l'extérieur, les jeunes sont sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux.

ASSURANCES

La collectivité conseille de souscrire à une assurance responsabilité civile afin d'assurer les enfants en cas de dommages. De plus la souscription à une assurance complémentaire dans le cadre des activités sportives et extérieures est conseillée.

DECHARGE PARENTALE POUR LES DENREES ALIMENTAIRES FOURNIES PAR LES FAMILLES ET APPORTEES A L'ESPACE JEUNES

Les jeunes ont la possibilité de rester déjeuner sur place, sous la responsabilité des animateurs, s'ils amènent leur propre pique-nique.

L'arrêté du 9 mai 1995 (modifié le 19 octobre 2013) réglementant l'hygiène des aliments remis directement au consommateur et le suivi de l'Espace Jeunes par les Services Vétérinaires implique des règles d'hygiène de plus en plus strictes.

L'établissement ne peut être tenu responsable de la qualité sanitaire des aliments préparés par les parents à domicile, ainsi que de la température lors du transport (maximum +4°C).

Je certifie avoir pris connaissance du texte ci-dessus avant signature et de ce fait autorise l'équipe de l'Espace Jeunes à laisser prendre les repas fournis par mes soins (décharge valable pour la durée du séjour/de la sortie ou de l'activité).

Par conséquent, je décharge le personnel de la responsabilité en cas d'incidents liés à l'ingestion de ces repas.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... responsable légal(e)
de l'enfant..... déclare exact les
renseignements portés sur le dossier d'inscription joint.

- Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement et du règlement intérieur de l'Espace Jeunes.
- Je déclare y souscrire entièrement et autorise ma fille ou mon fils à participer aux activités prévues par la direction.
- Je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser à la Cali, les frais médicaux occasionnés en cas d'intervention en urgence du médecin.
- Je déclare avoir pris connaissance du projet éducatif de l'agglomération et du projet pédagogique (Documents consultables sur place)

- Je déclare avoir pris connaissance des informations suivantes :

Les informations contenues dans la présente fiche d'inscription seront utilisées exclusivement pour vous contacter et vous informer des activités proposées tout au long de l'année. Ces données pourront être reprises pour les différents Espaces Jeunes de La Cali dans une démarche de simplification administrative exclusivement, afin d'éviter des fiches d'inscription supplémentaires pour fréquenter d'autres Espaces Jeunes. Ces informations seront accessibles et modifiables à tout moment sur demande écrite au Service Jeunesse de La Cali.

Date

Signature

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Important : Ce document signé doit être accompagné d'une fiche sanitaire renseignée et signée.