



Ville de Bougival – Carrefour des Jeunes
Fiche d’inscription 2018 – 2019

1. L’adhérent

NOM : Prénom : Garçon Fille

Date et lieu de naissance : /..... /..... à :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone portable du jeune : E-mail :

Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

2. Le(s) responsable (s) légal (aux)

Père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur (trice) <input type="checkbox"/> autre à préciser <input type="checkbox"/> NOM : Prénom : Adresse : Tél. fixe : Tél. port. : E-mail : Autorité parentale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur (trice) <input type="checkbox"/> autre à préciser <input type="checkbox"/> NOM : Prénom : Adresse : Tél. fixe : Tél. port. : E-mail : Autorité parentale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
---	---

3. La fiche sanitaire de liaison

Allergie(s) : Alimentaires Médicamenteuse Autre allergie

Pathologie : Asthme Autre

Traitement médical en cours : oui non

VACCINATIONS obligatoires : DT - POLIO : oui non date du dernier rappel

Médecin traitant : Téléphone :

Recommandations particulières des parents (allergies, contres indications médicales pour la pratique sportive, etc...) :

En cas d’urgence, l’enfant accidenté ou malade est orienté et transporté vers l’hôpital le plus adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

4. Les autorisations parentales

Je soussigné(e), en qualité de responsable légal :

*Autorise mon enfant à avoir libre accès, entrées/sorties de la structure et à regagner son domicile par ses propres moyens.

*Autorise mon enfant à pratiquer les activités du CDJ (baignade, etc....) et à monter dans les transports mis en place par la structure (train, bus, minibus, voiture ...).

*Autorise la ville de Bougival à utiliser les photos/vidéos réalisées dans le cadre des activités du Carrefour des Jeunes à destination des publications et sites (réseaux sociaux) de la ville de Bougival dans un but informatif.

*** rayer les mentions non acceptées**

J'ai pris connaissance du règlement intérieur joint et je m'engage à le respecter.

Signature du jeune participant :

J'atteste avoir souscrit une assurance RC pour les activités extrascolaires de mon enfant.

J'atteste que les vaccinations obligatoires (DT Polio) de mon enfant sont à jour.

Fait le : à :

Signature du responsable légal :

.....

Pièces à fournir pour l'inscription au Carrefour de Jeunes de la ville de Bougival

Fiche d'inscription 2018-2019

Attestation d'assurance scolaire/extrascolaire

Photocopie carnet de santé (la page des vaccinations obligatoires uniquement DT Polio)

Photocopie carte identité du jeune adhérent

Cotisation Carrefour des Jeunes année scolaire 2018-2019 : **5,00 €** (en chèque à l'ordre du Trésor Public ou en espèces)

LE RENOUVELLEMENT DES DOSSIERS EST OBLIGATOIRE A CHAQUE RENTREE SCOLAIRE

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU IMPAYÉ SERA REFUSÉ