




FICHE D'INSCRIPTION ET D'AUTORISATION PARENTALE SALLE DES JEUNES

Nom :	Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance :/...../.....	Lieu de naissance :	
Etablissement scolaire :		

REPRESENTANTS LEGAUX	
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> séparé(e) <input type="checkbox"/> célibataire(e) <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve
NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
 Portable :	
@ courriel :	

« Chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant. » (Article 372-2 du Code civil).

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX DU JEUNE

Habitudes alimentaires* (à cocher si nécessaire) : Sans porc Végétarien

*pour anticiper les besoins en cas d'organisation d'un repas

Allergies :

Toute allergie alimentaire, médicamenteuse ou autre, doit impérativement être signalée, ainsi que les préconisations correspondantes.

.....
.....

Difficultés de santé :

Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, intervention chirurgicale, rééducation...

Précisez les précautions à prendre et la conduite à tenir en cas d'urgence :

.....
.....

En cas de maladie ou de symptômes brutalement survenus, il est fait appel aux Sapeurs-Pompiers qui décident des mesures à prendre. La famille est prévenue par le responsable de l'activité. Personne à contacter en cas d'urgence : Nom/prénomTél
--



Je soussigné(e) (Nom/Prénom du responsable légal)

AUTORISE MON ENFANT

À participer à :

Des évènements (sans transport) organisés par le Service Loisirs Jeunesse : Retransmission de matchs, créneau futsal, jeux de société, goûter partagé...

Des sorties de proximité avec déplacements : projet cinéma avec L'Alma, Karting, paintball, bowling, Laser Game...

Des activités à la journée avec déplacements : Sortie rafting, voile, ski... et m'engage à fournir son repas, pour lequel je **décharge le Service Loisirs Jeunesse de toute responsabilité.**

Captation et diffusion d'images

- OUI** J'autorise l'organisateur à prendre et diffuser des photographies ou vidéos de mon enfant dans le cadre des activités mentionnées (événements, sorties, week-ends, séjours). Ces images pourront être utilisées à des fins de communication (site web, réseaux sociaux, brochures) dans le respect du droit à l'image.
- NON**

ATTESTE

L'exactitude des renseignements portés sur ce document et m'engage à faire connaître toute modification relative aux informations communiquées ci-dessus.

Avoir pris connaissance du règlement intérieur de la salle des jeunes ainsi que des modalités de fonctionnement.

Que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile ou scolaire.

Numéro de contrat d'assurance :

Nom de la compagnie d'assurance :

Ou joindre une attestation d'assurance au nom du jeune.

Validité de l'inscription : Jusqu'au 31 août de l'année scolaire en cours

A le

Signature du responsable légal

Conformément à l'article 372-2 du Code Civil « A l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant ». Les services d'accueil des enfants doivent entretenir avec les deux parents, quelle que soit leur situation familiale, des relations de même nature et répondre pareillement à leur demande d'information. Il est donc très important que les coordonnées précises de chaque parent soient communiquées. Toute fausse déclaration, falsification de documents, utilisation d'attestations ou de certificats faisant état de faits matériellement inexacts est passible de sanctions prévues à l'article 441-7 du Code Pénal. Les données sont récoltées à des fins administratives et informatives. La base légale du traitement est le consentement. Les données collectées sont communiquées aux seuls destinataires suivants : la direction Enfance Jeunesse, le service des Finances. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement ou vous opposer au traitement de vos données. Consultez le site www.cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter rgpd@ville-valbonne.fr ou notre délégué à la protection des données à dpo@sictiam.fr. Si vous estimez après nous avoir contactés que vos droits « informatiques et libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Pour plus de renseignements consulter notre politique de confidentialité sur www.valbonne.fr.

CONTACT SALLES DES JEUNES

Nicolas ☎ 06.03.39.82.79 / Najib ☎ 06.26.46.69.30 / Valentin ☎ 06.74.79.59.77

@Mail : jeunesse@ville-valbonne.fr