

autorise

n'autorise pas

Mon enfant à être transporté par un animateur municipal dans un véhicule de type minibus ou voiture de la Mairie.

\_\_\_\_\_

autorise

n'autorise pas

Mon enfant à quitter l'établissement seul et à horaire fixe. Précisez les heures avec l'équipe d'animation par mail ou à l'écrit.

\_\_\_\_\_

autorise

n'autorise pas

Mon enfant à quitter l'établissement seul et à horaire libre de l'espace générations.

\_\_\_\_\_

autorise

n'autorise pas

Mon enfant, en cas de problème d'accident, l'encadrement à présenter mon enfant à un medecin ou un centre hospitalier le plus proche.

à ....., le .....  
Signature(s) précédée(s) de la mention 'lu et approuvé':

# Dossier d'inscription de l'Anim'Ados Isle

11-17ans

Année scolaire 2019-2020

## Information sur l'enfant

Nom: .....

Prénom: .....

Date de naissance: ..... Age: .....

Téléphone : .....

E-mail: .....

Collège/Lycée: ..... Classe: .....

# à l'Espace Générations

(partie réservé à l'Anim'Ados)

Date de reception du dossier :

Fiche Sanitaire remplie

Cotisation réglée le : .....

Brevet de natation donnée



[www.servicejeunesse-isle.fr](http://www.servicejeunesse-isle.fr)



## Informations sur le Responsable légal

Père  Mère  Tuteur  Père  Mère  Tuteur

Nom	.....	.....
Prénom	.....	.....
Date de Naissance	.....	.....
Adresse	.....	.....
Ville	.....	.....
Code postal	.....	.....
Tel domicile	.....	.....
Tel portable	.....	.....
Tel Travail	.....	.....
E-mail	.....	.....

## Autres personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom, Prénom : ..... Tel: .....

Lien avec l'enfant : .....

Nom, Prénom : ..... Tel: .....

Lien avec l'enfant : .....

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

**Afin de pouvoir participer aux activités nautiques, il est demandé aux jeunes une attestation de natation.**

**Si votre enfant en possède une, veuillez nous en fournir la photocopie afin de la joindre au dossier d'inscription.**

## Autorisations Diverses

Je soussigné(e) ....., responsable légal

de l'enfant..... :

(Cochez les cases correspondantes)

autorise

n'autorise pas

Mon enfant à participer aux activités de l'Espace Générations. Durant celles-ci, mon enfant sera soumis à l'autorité des animateurs et devra respecter le règlement intérieur de la structure.

autorise

n'autorise pas

Mon enfant à être photographié ou filmé durant les animations de l'Anim'Ados.

Les images pourront être diffusées dans les journaux municipaux, sur notre site internet ([www.servicejeunesse-isle.fr](http://www.servicejeunesse-isle.fr)), nos réseaux sociaux ou dans des vidéos.