

à retourner au Point Accueil Jeunes dûment complétée et signée

Je soussigné(e) :

NOM : Prénom :

Adresse :

.....

Tél. domicile : Courriel :

Tél. portable : Père : Mère :

Père Mère Tuteur Tutrice Responsable légal

(rayer la mention inutile)

demande l'inscription au Point Accueil Jeunes de :

NOM : Prénom :

Date de Naissance :

N° Allocataire CAF :

(à remplir OBLIGATOIREMENT)

Coordonnées travail « Père » :

NOM de l'Entreprise : Tél. :

Adresse :

.....

Coordonnées travail « Mère » :

NOM de l'Entreprise : Tél. :

Adresse :

.....

PERSONNE (autre que les parents) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : Prénom :

Tél. :

AUTORISATION MÉDICALE ET CHIRURGICALE D'URGENCE

NOM du médecin traitant :

Tél. :

En cas d'indisponibilité, la Mairie fera appel à tout autre médecin disponible :

OUI *

NON *

Je soussigné(e) Monsieur, Madame :

Autorise le transport de mon enfant par les pompiers ou le SAMU à l'hôpital, ou en clinique, pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute intervention y compris une anesthésie générale sur mon enfant.

ALLERGIE - RÉGIME ALIMENTAIRE

Allergies :

Régime alimentaire :

Standard *

Sans Viande *

PAI (à fournir) *

* Merci de cocher les cases correspondantes.

ASSURANCE

Tout dossier d'inscription doit être accompagné de la copie de l'attestation d'assurance scolaire pour l'année en cours.

AUTORISATION POUR LA PRISE ET LA PUBLICATION DE PHOTOS

Je soussigné(e) : Nom :

Prénom :

autorise la prise et la publication de photos, pour les supports de communication de la commune de Chaingy de :

moi-même

mon enfant : Nom : Prénom :

Fait à Chaingy, le

Signature :

(article 9 du Code Civil – Droits à l'image et article 34 de la CNIL)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du service Enfance-Jeunesse de Chaingy. Le destinataire des données est la commune de Chaingy. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement Général sur la Protection des Données (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Mairie de Chaingy - 1 place du Bourg - 45380 CHAINGY.

ACCUSÉ de RÉCEPTION du RÈGLEMENT INTÉRIEUR

à retourner en Mairie dûment complété et signé

La signature du responsable légal et du jeune vaut acceptation des clauses énoncées dans le règlement intérieur.

Le RESPONSABLE LÉGAL (père, mère, tuteur, tutrice) :	Le JEUNE :
Je soussigné, Nom : Prénom :	Je soussigné, Nom : Prénom :
certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter en tout point.	
Signature du responsable légal : (précédée de la mention « lu et approuvé »)	Signature du jeune : (précédée de la mention « lu et approuvé »)

AUTORISATION POUR L'ENVOI D'INFORMATIONS

Informations concernant le PAJ (plannings d'activités, dates d'ouverture, d'inscription...) par mail et SMS

Le RESPONSABLE LÉGAL (père, mère, tuteur, tutrice) :	Le JEUNE :
Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Téléphone mobile :	Téléphone mobile :
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame :

Autorise la Commune de Chaingy à utiliser les coordonnées ci-dessus pour la diffusion d'informations relatives au Club Ados par mail et SMS.

Fait à Chaingy, le

Signature :

14 - 17 ANS

Pièces à fournir lors de l'inscription

- ✓ La **fiche d'inscription** complétée et signée par le responsable légal,

- ✓ La **fiche sanitaire de liaison** complétée et signée par le responsable légal,

- ✓ L'**accusé de réception du règlement intérieur** complété et signé par le responsable légal et le jeune,

- ✓ L'**autorisation médicale et chirurgicale d'urgence** complétée et signée par le responsable légal,

- ✓ L'**autorisation pour la prise et la publication de photos** complétée et signée par le responsable légal,

- ✓ L'**autorisation pour l'envoi d'informations** complétée et signée par le responsable légal et le jeune,

- ✓ Une **copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile individuelle corporelle** souscrite.

Vous pouvez conserver le règlement intérieur