

## Espace Jeunesse FICHE INSCRIPTION 2024/2025

### Fiche individuelle et confidentielle de renseignements administratifs et sanitaires

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les familles bénéficient d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui les concernent, et peuvent l'exercer en s'adressant par courrier ou par mail, au Guichet Famille.

### Enfant concerné

Nom : ..... Prénom (s) .....

Date de naissance : .....  Fille  Garçon

- Inscription sortie Espace Jeunesse

Compagnie d'assurance : ..... N° de contrat : .....

Assurance de l'enfant : Pour toute participation aux activités municipales, l'enfant doit être couvert par une assurance Extrascolaire ou Responsabilité Civile du foyer, en cours de validité.

### Représentant légal 1 (reporter les indications notifiées sur la fiche famille) :

Nom : ..... Prénom : ..... Tel : .....

Mail : .....

### Représentant légal 2 (reporter les indications notifiées sur la fiche famille) :

Nom : ..... Prénom : ..... Tel : .....

### Personnes autorisées par les représentants légaux (autres que les représentants légaux)

Nom Prénom	Téléphone	À contacter en cas d'urgence	Autorisé(e) à venir chercher l'enfant
.....	.....	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Je soussigné(e) ..... déclare :

- que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités sportives
- que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts

## ① Renseignements médicaux

L'enfant a-t-il une notification MDPH durant le temps scolaire ?

OUI  NON

L'enfant fait-il l'objet d'un Protocole d'Accueil Individualisé ?  OUI *Précisez dans le tableau ci-dessous*

Allergie Alimentaire	Diabète	Asthme	Maladie Chronique (précisez)	Autres (précisez)
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> OUI ..... ..... .....

Lors de l'inscription, les représentants légaux sont dans l'obligation d'informer des allergies et des différents problèmes de santé dont souffre leur enfant. Ils engagent leur responsabilité lorsqu'ils ne les signalent pas.

**Recommandations utiles des familles :** (port de lunettes, d'appareil dentaire ou auditifs, comportement de l'enfant, etc..)

## ② Vaccinations : ( se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

En application du décret n°2018-42 du 25 janvier 2018 relatif à la vaccination obligatoire, je certifie que mon enfant est à jour des vaccins obligatoires. **Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre obligatoirement un certificat médical de contre indication.**

OUI  NON

Nom du médecin référent : .....

Téléphone du médecin : .....

Je soussigné(e) ..... déclare :

- que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités sportives
- que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts

A Hyères, le \_\_\_\_\_

**Lu et Approuvé»** (mention manuscrite) : .....

Signature(s) obligatoire(s) du(es) Responsable(s) Légal(aux) :

# Autorisations Parentales

## Participation aux activités :

Je soussigné (e) M. Mme \_\_\_\_\_ autorise mon fils/ ma fille : \_\_\_\_\_ à participer à toutes les activités et sorties proposées dans le cadre de l'Espace Jeunesse, auxquelles il/elle est inscrit(e).

## Droit à l'image :

L'article 9 du Code Civil définit le droit au respect de la vie privée qui permet aux individus de disposer de prérogatives concernant l'utilisation qui peut être faite de leur image. Pour les mineurs, il nous est recommandé d'obtenir une autorisation parentale d'utilisation de l'image.

J'autorise  Je n'autorise pas  l'Espace Jeunesse a utilisé, dans le cadre des activités sur tout support (presse, internet, publication, brochure, ...), des photos de mon enfant prises au cours des activités sans contrepartie financière.

**CES AUTORISATIONS SONT VALABLES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE ET POURRONT ETRE RÉVOQUÉES À TOUT MOMENT.**

## J' autorise :

- mon enfant à partir seul :  OUI       NON

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Espace Jeunesse.

## Liste des documents à fournir :

- La fiche d'inscription remplie et signée
- La fiche d'autorisations parentales remplie et signée
- Attestation d'assurance de responsabilité civile à jour
- Test anti panique (possibilité de le réaliser à la piscine municipale)
- Certificat médical

**Nous déclinons toute responsabilité en cas de perte ou de vols d'objets ou de vêtements personnels.**

A Hyères, le \_\_\_\_\_

**Lu et Approuvé»** (mention manuscrite) : .....

Signature(s) obligatoire(s) du(es) Responsable(s) Légal(aux) :