

QUARTIER JEUNES

Dossier d'inscription 2023-2024

Pour toute participation au QJ, une inscription est obligatoire

PIÈCES A FOURNIR POUR UN DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET

- ✓ Ce dossier dûment complété et signé
- ✓ Photocopie du carnet de vaccinations
- ✓ Attestation d'assurance scolaire / extrascolaire pour l'année 2023-2024
- ✓ Attestation de quotient familial CAF ou MSA
- ✓ Règlement de fonctionnement signé par les responsables légaux et par le(s) jeune(s)

Ce dossier d'inscription est à retourner par mail à jeunesse@saintlambertlapotherie.fr ou directement auprès de l'animateur jeunesse.

Pour de plus amples informations...

Animateur jeunesse : Pierre MARTIN

07 48 88 16 34

jeunesse@saintlambertlapotherie.fr

FICHE FAMILLE (une par foyer)

Responsable légal 1 : Père Mère Autre

Personne à joindre en priorité

Nom :

Prénom :

Adresse

 Domicile :

 Portable :

@ Courriel :

Profession :

 Professionnel :

Autorité parentale : Oui Non

Responsable légal 2 : Père Mère Autre

Personne à joindre en priorité

Nom :

Prénom :

Adresse

 Domicile :

 Portable :

@ Courriel :

Profession :

 Professionnel :

Autorité parentale : Oui Non

Personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou autorisées à venir récupérer mon(mes) enfants

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Allocataire CAF ou MSA Numéro d'allocataire (obligatoire) :

- J'autorise les personnes habilitées à accéder au système de consultation des quotients familiaux mis à disposition par les organismes sociaux :

Oui Non

Fournir obligatoirement une attestation récente pour déterminer la participation de la famille selon le quotient familial (par mail jeunesse@saintlambertlapotherie.fr ou version papier)

Autorisations

Je soussigné(e) responsable légal responsable de (Nom(s) et Prénom(s) du ou des enfants)

Atteste que tous les renseignements fournis sur ce présent document sont exacts.

Atteste que les vaccinations de mon(mes) enfant(s) sont à jour (y compris Covid-19 à partir de 12 ans)

Autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux sorties organisées par le QJ et le cas échéant, à être véhiculé par un tiers si nécessaire

M'engage à signaler au responsable du QJ toute modification concernant ma situation ou celle de mes enfants, ainsi que tout changement ou absence de mes enfants.

J'autorise le responsable de la structure à faire soigner mon enfant et à prendre, en cas d'urgence, toutes dispositions nécessaires concernant l'hospitalisation : Oui Non

Si oui, indiquez dans quel établissement :

CHU Angers Autre, précisez :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du QJ et en accepte tous les termes.

Je décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir au QJ en dehors des horaires d'ouverture ou des activités encadrées par l'équipe d'animation.

J'ai pris connaissance que les renseignements de cette fiche resteront confidentiels et seront utilisés par les personnes habilitées, dans le cadre de leurs services.

J'autorise le QJ à prendre mon enfant en photo ou à être filmé dans le cadre des activités et à utiliser ces photos ou ces films sur différents supports de communication

Fait à St Lambert-la-Potherie, le

Signature :

FICHE JEUNE 1

Nom : Prénom :

Sexe : M F Date et lieu de naissance :

Classe à la rentrée 2023 : Ecole, collège, lycée :

Mode de garde

Parents Garde alternée Monoparental Famille d'accueil Grands-parents

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Vaccinations (fournir une copie du carnet de vaccination) :

Vaccins	DT Polio	BCG	Covid-19 (à partir de 12 ans)
Date			
Rappel			

Un Projet d'Accueil Individualisé a-t-il été mis en place avec un médecin scolaire ?

Oui Non (Si oui, merci de nous transmettre ce document)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance :

Allergies, maladies, accidents, opérations, traitement médical, contre-indications à la pratique d'activités physiques, lunettes, prothèses auditives ou dentaires, régime alimentaire :

J'autorise mon enfant à aller et venir au QJ sans restriction d'horaires et en assume l'entière responsabilité

Oui Non

Si non, autorisé à partir seul à partir de

autorisé à partir uniquement avec le représentant légal

Assurance

Merci de joindre une attestation d'assurance scolaire / extrascolaire pour l'année 2023-2024

A St Lambert-la-Potherie, le

Signature des représentants légaux :

FICHE JEUNE 2

Nom : Prénom :

Sexe : M F Date et lieu de naissance :

Classe à la rentrée 2023 : Ecole, collège, lycée :

Mode de garde

Parents Garde alternée Monoparental Famille d'accueil Grands-parents

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Vaccinations (fournir une copie du carnet de vaccination) :

Vaccins	DT Polio	BCG	Covid-19 (à partir de 12 ans)
Date			
Rappel			

Un Projet d'Accueil Individualisé a-t-il été mis en place avec un médecin scolaire ?

Oui Non (Si oui, merci de nous transmettre ce document)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à notre connaissance :

Allergies, maladies, accidents, opérations, traitement médical, contre-indications à la pratique d'activités physiques, lunettes, prothèses auditives ou dentaires, régime alimentaire :

J'autorise mon enfant à aller et venir au QJ sans restriction d'horaires et en assume l'entière responsabilité

Oui Non

Si non, autorisé à partir seul à partir de

autorisé à partir uniquement avec le représentant légal

Assurance

Merci de joindre une attestation d'assurance scolaire / extrascolaire pour l'année 2023-2024

A St Lambert-la-Potherie, le

Signature des représentants légaux :