



SERVICE JEUNESSE

Fiche de renseignements 2019 / 2020

(Valable du 01/09/2019 au 31/08/2020)

JEUNE

Nom	Prénom	Date de naissance

N° de portable du jeune :

RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX)

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (Précisez).....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (Précisez).....
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse	Adresse
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Portable :	Portable :
Email :@.....	Email :@.....

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom	N° de portable	N° du fixe

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

VACCIN OBLIGATOIRE	DATE	DATE DU RAPPEL
DT POLIO		

Le/la jeune suit-il un traitement médical ?

Oui

Non

Si oui, lequel ?

.....
.....
.....

Asthme :

Oui

Non

Allergies :

Médicamenteuse

Oui

Non

Alimentaires

Oui

Non

Autres

Oui

Non

Précisez :

PAI (Plan d'Accueil individualisé) : En cas d'asthme, d'allergies alimentaires, de diabète ou d'une médication régulière, les représentants légaux devront fournir le PAI mis en place avec les chefs d'établissements scolaires.

AUTORISATIONS

J'autorise la ville de Gisors,

A utiliser l'image de mon enfant pour ses documents de diffusion pour :

- le site de la ville
- la presse
- les réseaux sociaux de la ville

A transporter mon enfant dans les véhicules municipaux prévus à cet effet.

A prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'interventions d'urgence rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

J'accepte de recevoir d'autres informations municipales par SMS et par Mail.

Je prends connaissance du fait que mon enfant est placé sous ma responsabilité pour ses déplacements lui permettant d'aller et quitter l'accueil jeune. Lors des temps d'ouverture, les animateurs sont responsables de mon enfant une fois présent dans la structure.

Je soussigné.e,, responsable légal.e, atteste l'exactitude des informations figurant dans le présent document et avoir pris connaissance du règlement du service.

Je m'engage à informer le service de toutes modifications des informations du présent document.

Fait à

le

Signature