

**Dossier d’inscription à l’Espace Jeunes 2024**

|  |
| --- |
| **LE JEUNE** |
|  Nom :                                         Prénom :                               Date et lieu de naissance : Portable (facultatif) :                                                     Email du jeune (facultatif) : |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLES LEGAUX** |
| Responsable légal 1 | Responsable légal 2 |
|  Nom : |  Nom : |
|  Prénom : |  Prénom : |
|  Adresse : Code Postal : Ville :  |  Adresse : Code Postal : Ville : |
|  N° de téléphone : |  N° de téléphone : |
|  Mail : |  Mail : |
|  N° allocataire CAF : |  N° allocataire CAF : |

|  |
| --- |
| **TARIFS D’ADHÉSION** |
| Jeune résidant dans la commune de Besné : **23€** |  |
| Jeune résidant en dehors de la commune de Besné : **29€** |  |

|  |
| --- |
| **DEPLACEMENTS***Cocher les mentions autorisées – Choisir une des trois formules* |
| **J’autorise** mon enfant à **quitter seul(e)** l’Espace Jeunes avant 18h et à **sortir seul(e)** durant les horaires d’ouverture de l’Espace Jeunes *(formule 1 du règlement disponible sur le site de la mairie)* |  |
| **J’autorise** mon enfant à **quitter seul(e)** l’Espace Jeunes à \_\_\_\_\_\_\_ heures le matin Et à \_\_\_\_\_\_\_ heures l’après-midi et à **sortir seul sur le city uniquement**. En cas de changements exceptionnels je m’engage à fournir une autorisation parentale écrite *(Formule 2 du règlement disponible sur le site de la mairie)* |  |
| **Je n’autorise pas** mon enfant à **quitter seul(e)** l’Espace Jeunes avant 18h et à **sortir en dehors** de l’Espace Jeunes.Mon enfant sera toujours accompagné par un animateur durant les heures d’ouverture de la structure jeunesse. *(Formule 3 du règlement disponible sur le site de la mairie)* |  |
| **J’autorise** les personnes nommées ci-dessous **à venir chercher mon enfant** en cas d’indisponibilité de ma part :Nom : Prénom : N° téléphone :Nom : Prénom : N° téléphone :  |
| J’autorise mon enfant à utiliser tous types de transports en commun ou particulière (minibus, voiture) |  |

|  |
| --- |
| **DROIT A L’IMAGE** |
| **J’autorise la prise et la diffusion de photos de mon enfant** dans le cadre des activités de l’Espace Jeunes : Article de presse, bulletin municipal, réseaux sociaux. Si non, indiquez les restrictions : |  |

|  |
| --- |
| **MANIFESTATIONS** |
| **J’autorise mon enfant à participer bénévolement à des manifestations locales** (Téléthon, Besné en Fête, actions d’autofinancement avec la junior association) |  |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX** |
| **VACCINS****Joindre une copie du carnet de vaccination** | OBLIGATOIRE | RECOMMANDES |
| * Diphtérie
* Tétanos
* Poliomyélite
* Coqueluche
 | * BCG
* ROR
* Haemophilus Influenza B
* Hépatite B
 |
| Si le jeune n’a pas les vaccins, joindre un certificat médical. |
| **ALLERGIES** | * Médicaments
 |  |
| * Aliments
 |  |
| * Pollens / Acariens
 |  |
| * Animaux
 |  |
| * Maquillages
 |  |
| * Piqûres
 |  |
| * Autres
 |  |
| **Autres problèmes** **De santé** **Ou** **Spécificités à signaler** |  |
| **En cas de troubles spécifiques de la santé, votre enfant a besoin d’un suivi particulier appelé Protocole d’Accueil Individualisé (PAI). Merci de nous fournir un exemplaire.** |
| **Autres recommandations ou informations importantes** |  |
| **Toute prise de médicaments ne sera faite que sur prescription médicale et autorisation parentale** |

|  |
| --- |
| **TARIFS DES ACTIVITÉS** |
| Jeune résidant dans la commune de Besné | Tarifs de 1€ à 30€ en fonction du coût de l’activité  |
| Jeune résidant en dehors de la commune de Besné | Tarifs de 1€ à 38€ en fonction du cout de l’activité  |

Je soussigné(e)

Responsable légal de l’enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

*Vos données à caractère personnel sont collectées dans le but unique de procéder à l’adhésion et à l’accueil de votre enfant dans de bonnes conditions sanitaires, sous la responsabilité de Mme le Maire. Seuls les salariés du service jeunesse sont autorisés à y accéder. Vous disposez d’un droit d’information, d’accès, de rectification, de suppression et d’opposition au traitement de vos données personnelles. Pour cela, vous pouvez contacter la référente à la protection des données de la Ville de Besné* *contact@besne.fr**. Pour toute information sur vos données vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la CARENE* *dpo@agglo-carene.fr**; ou CARENE, 4 avenue Commandant l'Herminier, 44 605 Saint-Nazaire Cedex). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation (plainte) à la CNIL.*

*Vous attestez avoir pris connaissance du règlement de la structure et être en accord avec celui-ci.*

Fait le à

**Signatures des représentants légaux et du jeune précédée de la mention « lu et approuvé »**