

|  |
| --- |
| **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 : **24€** |  |
| Jeune résidant en dehors de la commune de Besné **: 30€** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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*](mailto: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*](mailto: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 »**