



## ESPACE JEUNES LIBOURNE

### FICHE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS 2015

NOM ..... Prénom.....

Date de naissance..... Age.....

Nom et ville de l'établissement scolaire.....

Nom et prénom du représentant légal de l'enfant (père, mère, tuteur légal)

.....

Adresse complète.....

.....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone Domicile :

Portable :

#### **Nous devons pouvoir vous joindre à tout moment de la journée :**

Nom et prénom du père..... Nom et prénom de la mère.....

Téléphone professionnel ..... Téléphone professionnel.....

Portable..... Portable.....

Courriel..... Courriel.....

#### **N° de sécurité sociale du jeune (en cas d'hospitalisation) :**

#### **Organisme d'Allocation familiale :**

CAF

MSA

Autres (préciser) :

## DECHARGE DE RESPONSABILITE

Les jeunes inscrits sont sous la responsabilité des animateurs à l'intérieur de l'Espace Jeunes et pendant les temps d'activités spécifiques organisés par ces derniers.

Pendant les trajets aller/retour entre le domicile et l'Espace Jeunes, et pendant les va-et-vient à l'extérieur, les jeunes sont sous la responsabilité des parents ou tuteurs légaux.

## DECHARGE POUR LES DENREES ALIMENTAIRES FOURNIES PAR LES FAMILLES ET APPORTEES A L'ESPACE JEUNES

Les jeunes ont la possibilité de rester déjeuner sur place, sous la responsabilité des animateurs, s'ils amènent leur propre pique-nique.

L'arrêté du 9 mai 1995 réglementant l'hygiène des aliments remis directement au consommateur et le suivi de l'Espace Jeunes par les Services Vétérinaires implique des règles d'hygiène de plus en plus strictes.

L'établissement ne peut être tenu responsable de la qualité sanitaire des aliments préparés par les parents à domicile, ainsi que de la température lors du transport (maximum +4°C).

Je certifie avoir pris connaissance du texte ci-dessus avant signature et de ce fait autorise l'équipe de l'Espace Jeunes à laisser prendre les repas fournis par mes soins (décharge valable pour la durée du séjour/ de la sortie ou de l'activité).

Par conséquent, je décharge le personnel de la responsabilité en cas d'incidents liés à l'ingestion de ces repas.

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'équipe d'animation et l'organisateur à utiliser l'image de ma fille ou mon fils sur support photographique ou informatique pour la présentation et l'illustration de l'Espace Jeunes.

OUI

NON

## SIGNATURE POUR L'ENSEMBLE DU DOCUMENT

- Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement et du règlement intérieur de l'Espace Jeunes.

- Je déclare y souscrire entièrement et autorise ma fille ou mon fils à participer aux activités prévues par la Direction

- Je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser à la Cali, les frais médicaux occasionnés en cas d'intervention en urgence du médecin.

M. ou Mme. ...., responsable de ..... , désigné(e) précédemment.

Date :

Signature :

**Important :** cette fiche d'inscription doit être accompagnée d'une fiche sanitaire renseignée et signée.