



Dossier d'inscription
Secteur Jeunes
11 / 17 ans

Année scolaire

.....-.....

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Espace jeunes : de 11 à 13 ans | <input type="checkbox"/> Soirs |
| <input type="checkbox"/> Accueil jeunes : de 14 à 17 ans | <input type="checkbox"/> Mercredis |
| | <input type="checkbox"/> Vacances |

MINEUR

Nom : **Prénom** :

Date de naissance :

Collège/Lycée : Classe :

Numéro de Téléphone du jeune (facultatif) :

Mail du jeune (facultatif) :

Autorisations :

	Oui	Non
Participer aux sorties		
Droit à l'image (photos, vidéos, article de presse...)		
Intervention/ Urgence Médicale		
Etre transporté en minibus, car ou transport en commun		
Rentrer seul (e) au domicile ? Heure :		

garde alternée

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

Nom

Nom

Prénom

Prénom

Lien de parenté : père / mère / tuteur / autre

Lien de parenté : père / mère / tuteur / autre

Adresse

Adresse

.....

.....

Tel portable

Tel portable

Tel Travail

Tel Travail

Mail

Mail

N°d'allocataire :

N°d'allocataire :

Quotient Familial :

Quotient Familial :

Situation familiale

Situation familiale

N° Sécurité sociale

N° Sécurité sociale

.....

.....

Entourer le nom de la personne à facturer



Ville d'habitation :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Angoulême | <input type="checkbox"/> Grand Angoulême |
| <input type="checkbox"/> Hors Angoulême | <input type="checkbox"/> Hors Grand Angoulême |

Quartier d'Angoulême :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> L'Houmeau | <input type="checkbox"/> Basseau |
| <input type="checkbox"/> Grande Garenne/Sillac/Frégeneuil | <input type="checkbox"/> Bel air/La Grand Font |
| <input type="checkbox"/> La Bussatte | <input type="checkbox"/> Centre-Ville |
| <input type="checkbox"/> St Cybard | <input type="checkbox"/> Victor Hugo |
| <input type="checkbox"/> Ma Campagne/Petit Fresquet | <input type="checkbox"/> La Madeleine |
| <input type="checkbox"/> Saint Martin | <input type="checkbox"/> Autre : |

Personnes AUTORISEES à venir chercher votre enfant :

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Personnes NON autorisées à venir chercher votre enfant :

Nom	Prénom	Lien de parenté	Jugement ?

Repas spéciaux :

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Aucun | <input type="radio"/> Panier repas (allergie ou intolérance alimentaire) |
| <input type="radio"/> Sans Porc | <input type="radio"/> Autre : |
| <input type="radio"/> Sans viande / végétarien | |
| <input type="radio"/> Sans poisson | |

Renseignements médicaux :

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole	Varicelle	Angine	Oreillons	Scarlatine
Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non
Coqueluche	Otite	Rougeole	Rhumatisme articulaire	
Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	

Poids :

Taille :

Pointure :

Allergies :

- Alimentaire :
- Asthme :
- Médicaments :
- Autres (pollen, acariens...) :

Votre enfant a-t-il un PAI (protocole d'accueil individualisé) ?

- Non
- Oui (fournir le PAI et les médicaments)

Suit-il un traitement médical ?

- Non
- Oui (fournir une ordonnance et les médicaments)

Problèmes de santé/autres :

.....

.....

Recommandations utiles des parents :

.....

.....

.....

Je soussigné(e) M. ou Mme.....

- ✓ M'engage à informer le secteur jeunes de tous les changements de situation (adresse, famille, santé...) concernant mon enfant.
- ✓ Certifie l'exactitude des informations données.
- ✓ Certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'accueil périscolaire et/ou extrascolaire et m'engage à les respecter.

Date :

Signature :



Documents à fournir obligatoirement : (non agrafés)

- Photocopie des vaccins de l'enfant (diphtérie-tétanos-polio)
- Photocopie de la Carte Vitale
- Photocopie de l'assurance de responsabilité civile
- Règlement intérieur signé
- Attestation du quotient familial CAF (moins de 3 mois)
- Copie du livret de famille (pour les aides financières)

C.S.C.S MJC Rives de Charente
5, chemin du Halage, 16000 Angoulême (Saint Cybard)
05.45.94.81.03

Espace jeunes
Rue André Lamaud, 16000 Angoulême (l'Houmeau)
07.69.29.67.79

jeunesse@cscs-rivesdecharente.com