



DOSSIER ADMINISTRATIF

Maison des Jeunes

2017 | 2018 | 2019

NOM - Prénom	Date de naissance	Sexe	Adresse courriel*	Autorisez-vous votre enfant à quitter seul l'établissement ?

* Adresse courriel du jeune pour la diffusion de la programmation - Si le jeune ne possède pas d'adresse à son nom, celle des parents pourra être utilisée

RESPONSABLES LEGAUX DE(S) L'ENFANT(S)	Prénom et NOM	Prénom et NOM

Domicile		
Portable		
Travail		
Adresse		
Adresse courriel		
Souhaitez-vous recevoir les factures par courriel ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Souhaitez-vous recevoir les informations liées aux activités : Petite enfance <input type="checkbox"/> , Enfance <input type="checkbox"/> , Adolescence <input type="checkbox"/> , Adultes <input type="checkbox"/> ?		

SITUATION FAMILIALE : Célibataire Marié(e) Divorcé(e)

Pour les situations particulières, apportez nous les précisions et recommandations nécessaires (garde alternée, reconstitution de la famille, etc.) :

.....

.....

.....

.....

Merci d'indiquer les personnes, autre que vous, autorisées à venir chercher votre (vos) enfant (s) :

NOM, Prénom	Lien avec l'enfant (voisin, oncle, grand-mère...)

UNE PIÈCE D'IDENTITÉ SERA DEMANDÉE A CES PERSONNES : aucun enfant ne sera confié à une personne non autorisée. L'enfant est sous la responsabilité de l'association durant les temps d'ouverture. Elle ne peut être tenue pour responsable d'accident survenant en dehors des heures d'ouverture.

Dans le cadre de la « Maison des Jeunes », autorisez-vous votre enfant à ...

... quitter seul l'établissement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... fréquenter la « Maison des Jeunes » lors des temps d'accueil libre ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... prendre les transports suivants : → <u>Cars et minibus</u> → <u>Voitures</u>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
... rester manger en autonomie au sein de la « Maison des Jeunes » sur la pause méridienne ? <i>Cette autorisation n'est prise en compte qu'à partir du moment où l'enfant a 12 ans et s'il participe aux activités du matin et de l'après-midi.</i>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Autorisez-vous le fait que nous prenions des photos de vos enfants (affichage projets particulier, journaux, expositions, ...) : oui oui, sauf internet non

Ces photos ont des fins pédagogiques, destinées à illustrer les projets réalisés au sein de la Maison des Enfants.

Si aucun dossier administratif n'a été complété auprès de l'association, merci de joindre :

	2017/2018	2018/2019	2019/2020
Fiche sanitaire (Une par enfant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photocopie du relevé de prestation familiale et votre quotient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné (e) M. et/ou Mme _____

- Déclare avoir souscrit un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels réalisés par mes enfants ;
- Déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription, et m'engage à signaler toutes modifications dans l'année ;
- Déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'Association « La Maison des Enfants » et de m'y conformer.

À CHAUVÉ, le _____

Signature du représentant légal
(Précédée de la mention lu et approuvé)

Mention :

Nom :

Signature du représentant légal
(Précédée de la mention lu et approuvé)

Mention :

Nom :

Révision dossier rentrée 2018
Date et signature :

Révision dossier rentrée 2019
Date et signature :