

## ESPACE JEUNES

### LE JEUNE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... âge : ..... Mail : .....

Adresse : .....

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

### PARENTS

#### PARENT 1

Nom, prénom .....

Adresse si différente de celle du jeune .....

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

Tél (domicile ): .....Tél (travail) .....

#### PARENT 2

Nom, prénom .....

Adresse si différente de celle du jeune .....

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

Tél (domicile ): .....Tél (travail) .....

### REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur joint et de l'ensemble des informations.

Fait à .....

Le .....

Signature du jeune du, des parent(s) ou du tuteur légal, précédée de la mention "Lu et approuvé"

Le jeune

Le parent

Le coût d'une cotisation annuelle à l'Espace jeunes de Dourdain est de 5 €.  
Elle permet l'accès au sein de l'espace jeunes durant toute l'année scolaire 2020/2021.

Je soussigné(é)..... responsable légal du jeune autorise  
(nom et prénom du jeune ).....

- à participer aux activités organisées par les animateurs de l'espace jeunes de Dourdain, pendant l'année scolaire 2020/2021
- l'animateur à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé du jeune.

Date :

Lu et Approuvé

Signature du parent :

**Documents à retourner au secrétariat de Mairie :**

	La présente fiche d'inscription datée et signée
	La fiche sanitaire de liaison complétée et signée
	Copies des vaccinations
	En cas d'allergie, justificatif médical décrivant précisément l'allergie et le protocole à suivre. Si PAI, nous le fournir également.
	Ordonnance médicale si l'enfant suit un traitement, accompagnée d'une décharge signée par le responsable légal.
	Une attestation d'assurance
	L'autorisation parentale datée et signée