

**ALSH POLE JEUNESSE COMMUNE DE GREVILLE-HAGUE**  
**ESPACE JEUNES**  
**FICHE D'INSCRIPTION**

Phot d'identité

**ADHERENT**

**Nom**.....**Prénom**.....

**Date de Naissance** .....

Nom de la mère.....Profession.....Employeur.....

Nom du père.....Profession.....Employeur.....

Numéro Allocataire CAF (Caisse d'Allocations Familiales).....

Numéro d'Assurance Responsabilité Civile de l'enfant(obligatoire).....

Adresse du Responsable.....

Tél (domicile).....

Tél (travail).....

Numéro de téléphone du jeune si portable personnel :

.....

**VACCINATIONS ( DT POLIO obligatoire)**

VACCINS PRATIQUES	Date	Mise à jour
BCG		
MONOTEST		
DT POLIO		
ROR		
Autres		

(À remplir à partir du carnet de santé)

Nom et coordonnées du médecin traitant.....

.....

Recommandations des parents.....

.....

Je soussigné(e)....., Responsable de l'enfant.....

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la Responsable du centre :

- à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicales rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
- à filmer et photographier mon enfant dans le cadre des activités organisées par le Centre.

Je m'engage à signaler au Responsable l'espace jeunes toute modification à apporter sur cette fiche

Fait à  
Signature

Le

**Année scolaire 2014/2015**

Classe fréquentée.....Etablissement scolaire.....

**INSCRIPTIONS**

Sorties extérieures

OUI

NON

J'autorise mon enfant à sortir seul dans Cherbourg après l'activité organisée par l'espace jeunes dans un temps limité

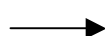
OUI

NON

J'autorise mon enfant à sortir librement de L'ESPACE JEUNES pendant les horaires d'ouverture



du mercredi :



des soirées :

OUI

NON

OUI

NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul

OUI

NON

Fait à Le

Signature,

**Année scolaire 2014/2015**

Classe fréquentée.....Etablissement scolaire.....

**INSCRIPTIONS**

Sorties extérieures

OUI

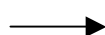
NON

J'autorise mon enfant à sortir seul dans Cherbourg après l'activité organisée par l'espace jeunes dans un temps limité

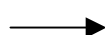
OUI

NON

J'autorise mon enfant à sortir librement de L'ESPACE JEUNES pendant les horaires d'ouverture



du mercredi :



des soirées :

OUI

NON

OUI

NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul

OUI

NON

Fait à Le

Signature,

**Année scolaire 2014/2015**

Classe fréquentée.....Etablissement scolaire.....

**INSCRIPTIONS**

Sorties extérieures

OUI

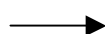
NON

J'autorise mon enfant à sortir seul dans Cherbourg après l'activité organisée par l'espace jeunes dans un temps limité

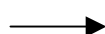
OUI

NON

J'autorise mon enfant à sortir librement de L'ESPACE JEUNES pendant les horaires d'ouverture



du mercredi :



des soirées :

OUI

NON

OUI

NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul

OUI

NON

Fait à Le

Signature,

**Année scolaire 2014/2015**

Classe fréquentée.....Etablissement scolaire.....

**INSCRIPTIONS**

Sorties extérieures

OUI

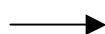
NON

J'autorise mon enfant à sortir seul dans Cherbourg après l'activité organisée par l'espace jeunes dans un temps limité

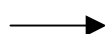
OUI

NON

J'autorise mon enfant à sortir librement de L'ESPACE JEUNES pendant les horaires d'ouverture



du mercredi :



des soirées :

OUI

NON

OUI

NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul

OUI

NON

Fait à Le

Signature,