

PÔLE ÉDUCATION JEUNESSE CITOYENNETÉ

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Centre de loisirs des jeunes

ENFANT

Nom : Prénom : Sexe :
Né(e) le : ___/___/___ Age : Lieu de naissance :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal -Tuteur (*barrer la mention inutile*) :

Nom : Prénom :
Adresse :CP.....Ville.....
Né(e) le : ___/___/___ Lieu de naissance :
☎ Portable : : /..... /..... /.... Email
Quotient familial (*Pour les Quinocéens*) : Compagnie d'assurance :
N° allocataire CAF : N° de contrat :

Autre responsable légal -Tuteur (*barrer la mention inutile*) :

Nom : Prénom :
Adresse :CP.....Ville.....
Né(e) le : ___/___/___ Lieu de naissance :
☎ Portable : : /..... /..... /.... Email :
Si autre responsable(s) durant l'inscription :
Nom Prénom Lien avec le jeune ☎
Portable : : /..... /..... /....

INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> L06/07-M07/07-M08/07-J09/07-V10/07	<input type="checkbox"/> L03/08-M04/08-M05/08-06/08-07/08
<input type="checkbox"/> L13/07-M15/07-J16/07-V17/07	<input type="checkbox"/> L10/08-M11/08-M12/08-13/08-14/08
<input type="checkbox"/> L20/07-M21/07-M22/07-J23/07-V24/07	<input type="checkbox"/> L17/08-M18/08-M19/08-20/08-21/08
<input type="checkbox"/> L27/07-M28/07-M29/07-J30/07-V31/07	<input type="checkbox"/> L24/08-M25/08-M26/08-27/08-28/08

Inscrit en 2025

DOCUMENTS A FOURNIR

- Photocopie de la carte d'identité du jeune
- Attestation d'aisance aquatique ou de natation
- Fiche individuelle d'inscription
- Fiche sanitaire de liaison
- Copie des vaccins ou certificat de vaccination
- Pour les quinoocéens :
 - Justificatif de domicile du responsable légal de l'enfant
 - l'attestation du Quotient CAF pour les tarifs de 1 à 4 du responsable légal de l'enfant

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), responsable légal ou responsable du jeune durant l'inscription (rayer la mention inutile) autorise..... (nom et prénom du jeune) à participer aux activités proposées par le CLJ de Saint-Quay-Portrieux et déclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche.

- J'autorise le responsable du CLJ à prendre, si urgence, toutes mesures nécessaires (traitement médical, hospitalisation, intervention médicale) rendues indispensables par l'état du jeune.

Oui Non

- J'autorise la diffusion de photos du jeune sur des supports de communications utilisés par la mairie ou la presse.

Oui Non

- J'autorise le transport du jeune dans le cadre des activités du centre en car, minibus ou autres véhicules de la ville (conduit par un encadrant qualifié) :

Oui Non

- J'autorise le jeune à venir et rentrer seul du CLJ

Oui Non

- J'atteste avoir pris connaissance du Projet Pédagogique et du règlement intérieur du CLJ disponible sur le site internet de la commune et de l'Office de tourisme

Oui Non

Fait à :Saint-Quay-Portrieux le...../...../20.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »