MAIRIE DE MOUZILLON

FICHE INSCRIPTION PREADOS 11-13 ANS JEUNESSE 13-17 ANS

RESPONSABLE LEGAL : **NOM**.....**Prénom**..... **Adresse**..... **Commune**.....**Code postal**..... **Adresse mail :**……..	**Téléphone :** **Domicile :** /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ / _/_ /_ / **Portable :** /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ / _/_ /_ / **Travail :** /_ /_ /_ /_ /_ /_ /_ / _/_ /_ /

Allocataire CAF : **N° allocataire :** **QF :**	**Autres régimes** **MSA** ☐ **Fonctionnaire** ☐ **QF :**	**Sur avis imposition** **QF :**

ENFANTS INSCRITS A L'ACCUEIL DE LOISIRS :

Nom :	**Prénom :**	**Sexe :**	**Date de naissance :**
……	…… ..	……	…… ..
……	…… ..	……	…… ..
……	…… ..	……	…… ..
……	……	……	……

Autorisation parentale permanente:

Je soussigné, Madame, Monsieur……responsable légal de l'enfant ou des enfants inscrits aux activités de l'espace préados ou jeunesse de Mouzillon, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et

- Autorise le responsable de l'activité en cours à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du jeune. OUI ☐ NON ☐
- Autorise toute personne responsable de l'activité ou parents à assurer le transport de ma fille, mon fils à l'aide de tout véhicule (train, voiture, car, minibus), transport nécessaire à une activité. OUI ☐ NON ☐
- Autorise mon enfant à participer aux activités pratiquées à l'espace jeunesse 13-17 ans et à quitter seul l'espace jeunesse 13-17 ans **quelle que soit l'heure** OUI ☐ NON ☐
- Autorise mon enfant à participer aux activités pratiquées à l'espace préados 11-13 ans et à quitter seul l'espace préados aux horaires autorisés OUI ☐ NON ☐
- Certifie que mon enfant ne fait l'objet **d'aucune** contre indication médicale à la pratique **de toutes activités sportives**. Si non, lister précisément les activités interdites ci-dessous :

……..

- Accepte de recevoir les factures du service enfance-jeunesse par mail via le nouveau logiciel Noé OUI ☐ NON ☐
- Atteste avoir souscrit à une assurance particulière couvrant la responsabilité civile de mon ou mes enfants pour les dommages qu'il pourrait causer OUI ☐ NON ☐
- Autorise les animateurs à prendre mon enfant en photo ou en vidéo dans le cadre de l'accueil de loisirs et éventuellement à publier gratuitement dans les différents outils de communication de la mairie de Mouzillon OUI ☐ NON ☐
- Choisit le mode de règlement des factures du service enfance-jeunesse par prélèvement automatique OUI ☐ NON ☐
- Certifie avoir lu et accepter intégralement le règlement des structures d'accueil OUI ☐ NON ☐

Fait à le

Signature du responsable légal

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du service enfance – jeunesse uniquement. En application de l'article 34 de la loi du 06/01/78 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au bureau du service enfance – jeunesse, à la mairie de Mouzillon.
Vos coordonnées ne seront pas cédées à des partenaires commerciaux.

La mairie décline toute responsabilité en cas de perte ou vol ou de détérioration d'objets dits de valeur (bijoux, argent, consoles de jeux, lecteur MP3, jouets…) survenu dans le cadre des activités.