



## FICHE D'INSCRIPTION JEUNESSE ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

### ACCUEIL JEUNES

Nom et prénom du mineur : ..... Sexe :  Féminin  Masculin  Autres

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Classe et établissement scolaire fréquentés en 2023/2024 : .....

Vous devez fournir :

- ✓ Une fiche d'inscription jeunesse/fiche sanitaire de liaison
- ✓ Une attestation d'assurance responsabilité civile
- ✓ Une autorisation de droit à l'image
- ✓ Un justificatif de domicile ou une attestation d'hébergement
- ✓ Présentation du carnet de vaccination à jour
- ✓ Une attestation Quotient Familial récente/ dernier avis d'imposition

#### PERE – MERE – RESPONSABLE LEGAL

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Adresse : .....  
Mail : .....  
Téléphone : .....  
Téléphone travail : .....

#### PERE – MERE – RESPONSABLE LEGAL

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Adresse : .....  
Mail : .....  
Téléphone : .....  
Téléphone travail : .....

**Situation familiale des parents :**  en couple  mariés  séparés  divorcés  veuf.ve

**REDEVABLE (fournir la décision de jugement, si besoin) :** .....

Je, soussigné.e.s ,.....

1/ Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche

2/ Autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'espace jeunes y compris les déplacements à pieds, à vélo, en transport en commun, en véhicule municipal, baignades, camping, visites ...

3/ Atteste que l'enfant inscrit sait nager :  Oui  Non

4/ Autorise mon enfant à rentrer seul après les activités auxquelles il participe :  Oui  Non

5/ Accepte de payer l'adhésion annuelle et pour les activités nécessitant une participation de la famille

6/Dégage l'encadrement de toutes responsabilités au niveau :

- Des vols qui pourraient avoir lieu dans l'espace jeunes
- Des déplacements (hors activités) des jeunes en dehors des structures d'accueil pendant les heures d'ouverture.

Les animateurs du service jeunesse ont pour mission d'encadrer et d'animer les jeunes, cependant il s'agit d'un accueil où les jeunes fonctionnent en accès libre, il est donc nécessaire qu'un accord moral de confiance soit entretenu entre la famille, le jeune et l'encadrement dans la fréquentation et la participation du jeune.

Fait à .....le.....

Signatures et mention « Lu et approuvé »

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

### ACCUEIL JEUNES

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant. Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.

#### I - Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Diphthérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires.

Nota : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

#### II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ?  oui  non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'enfant a-t-il un PAI ?  oui  non (fournir la copie du projet d'accueil individualisé)

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

<b>Rubéole</b>	<b>Varicelle</b>	<b>Angine</b>	<b>Scarlatine</b>	<b>Coqueluche</b>
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Otite</b>	<b>Rougeole</b>	<b>Oreillons</b>	<b>Rhumatisme articulaire aigu</b>	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

**Allergies : médicamenteuses**  oui  non ; **asthme**  oui  non ; **alimentaires**  oui  non ; **autres**  oui  non

**Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :** .....

En cas de **régime alimentaire**, précisez :  SANS VIANDE  SANS PORC

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.....

#### III - Recommandations utiles et observations diverses :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

N° de sécurité sociale de l'enfant : .....

Je soussigné.e.s ,..... responsable légal de l'enfant.....**déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. . J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation

Fait à .....le.....

Signatures et mention « Lu et approuvé »



## FICHE D'INSCRIPTION 2023

### ACCUEIL JEUNES

Nom et prénom du mineur : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  Féminin  Masculin  Autres

#### Inscription été

Je souhaite inscrire mon enfant

	Du 10/07 au 13/07	Du 17/07 au 21/07	Du 24/07 au 28/07	Du 31/07 au 4/08	Du 7/08 au 11/08	Du 14/08 au 18/08	Du 21/08 au 25/08	Du 28/08 au 1/09
Repas De 12h30 à 13/30								
Activité de 13h30 18h00								
Information complémentaire								

#### Préinscription vacances d'automne et de Noël

	Automne, 1 <sup>er</sup> semaine Du 23/10 au 27/10/23	Automne, 2 <sup>er</sup> semaine Du 30/10 au 3/11/23	Noël 1 <sup>ère</sup> semaine Du 26/12 au 29/12/23	Noël 2 <sup>ème</sup> semaine Du 2/01 au 5/01/24
Repas De 12h30 à 13/30			FERMÉ	
Activité de 13h30 18h00				
Information complémentaire				

#### Préinscription périscolaire

J'envisage d'inscrire mon enfant aux activités périscolaires durant l'année scolaire 2023/2024 :

Accompagnement à la scolarité et loisirs de de  lundis  mardis  jeudis  vendredis

Mercredis de 14h à 18h

Vendredis soirs de 19h à 21/22h

Samedis de 14h à 18h

#### TARIFS

**Cotisation annuelle** : Cléonnais : 15€. Extérieur : 25€ + participation financière aux sorties et activités particulières selon Quotient Familial. **Repas** : 2.80€

Je soussigné.e.s ..... certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts et je m'engage à informer les services de toute modification par mail [service.jeunesse@ville-cleon.fr](mailto:service.jeunesse@ville-cleon.fr) ou par téléphone 0232962608.

Fait à .....le.....

Signatures et mention « Lu et approuvé »

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Cléon pour la gestion des inscriptions, le suivi et la facturation des activités scolaires et périscolaires et de la cantine. Elles seront conservées pendant 3 ans et sont destinées au service municipal chargé de la gestion de chaque activité. Conformément au Règlement général de la protection des données (RGPD) et à la loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer les droits relatifs à vos données personnelles auprès de Monsieur le Maire - Mairie de Cléon – Rue de l'église – 76410 CLEON.*



## Autorisation de droit à l'image 2023

Le Service jeunesse, dans le cadre des animations proposées par la Ville de Cléon, est amené à prendre des photos permettant de communiquer sur l'activité du service. La publication de ces prises de vues nécessite une autorisation.

### Je soussigné :

Nom : ..... Prénom : .....

**Déclare autoriser la ville de Cléon** à mettre en œuvre la publication ou la diffusion de la réalisation, de l'image, libres de droits, sur le Cléon mag, le site internet et les réseaux sociaux de la ville.

**Déclare ne pas autoriser la ville de Cléon** à mettre en œuvre la publication ou la diffusion de la réalisation, de l'image, libres de droits.

Les prises de vues, photos et vidéos, pourront être exploitées et utilisées directement par le service jeunesse et le service communication de la ville de Cléon. Cette ou ces œuvres seront visibles sur les supports suivants :

Publications communales : Magazine d'informations municipales « Cléon mag », guides de la ville, etc. / Panneau lumineux  
Site internet officiel de la ville : <http://www.ville-cleon.fr> / Page Facebook officielle de la ville : <http://www.facebook.com/villecleon> / Compte Youtube officiel de la ville / Instagram / Snapchat

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Général sur la Protection des Données n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données.

Vous pouvez, à tout moment, vous opposer au traitement de vos données et opposer le retrait de votre consentement.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter : [dpo@ville-cleon.fr](mailto:dpo@ville-cleon.fr)

Date : ...../...../.....

Signatures précédées des noms et prénoms :

REPUBLIQUE FRANÇAISE

Service communication - Mairie de Cléon

Rue de l'Eglise – 76410 Cléon

Tél : 02 32 96 25 40 – Fax : 02 35 77 65 64

[www.ville-cleon.fr](http://www.ville-cleon.fr)