Fiche de renseignements
SECTEUR JEUNES 2025-2026

Le jeune

NOM :……..……..PRENOM :…….…..
Né le :……/……/……..…..A :…….……Age :……
□ Garçon □ Fille
Repas : □ Normal □ Sans porc □ Allergies alimentaires ……
PPS (Projet Personnalisé de Scolarisation) (rayer la mention inutile) OUI/NON
Suivi par la MDPH (Maison Dép des Personnes Handicapées) (rayer la mention inutile) OUI/NON
Téléphone du jeune : ……..
Ecole fréquentée : ……..…… Classe : ……..
Titulaire de la carte « Avantages Jeunes » : *(rayer la mention inutile) OUI/NON*

Photo

A coller

Ici

La famille

Situation familiale : ☐ Marié/Pacsé ☐ Vie en concubinage ☐ Séparé ☐ Divorcé

Parent référent (pour la facturation) :	**Deuxième parent :**
Nom et prénom : ……..…..	Nom et Prénom :…….…...
Adresse :…….….....	Adresse :…….……
Profession : ……...….....	Profession :……..
Employeur : ……	Employeur : ……..……
☎Domicile : ……	☎Domicile : ……...……
☎Portable : ……	☎Portable : ……..……
☎Employeur : ……..	☎Employeur : ……
N° Allocataire CAF : ……	N° Allocataire CAF : ……..…
N° Allocataire MSA : …….....	N° Allocataire MSA : ……...….
Adresse e-mail : ……	Adresse e-mail : ……...…...

Personnes Habilitées à récupérer le jeune :……..
……..……
Je soussigné, (M/ Mme) …….. ,
❍ autorise mon fils / ma fille *(rayer la mention inutile)*
□ partir seul(e) durant les temps de départ échelonné à partir de *(fin de l'activé à 17h00)* : …….
❍ n'autorise pas mon fils / ma fille *(rayer la mention inutile)* à quitter seul le lieu d'accueil, il / elle sera obligatoirement récupéré(e) par une personne autorisée.
❍J'autorise *❍ Je n'autorise pas*
Les responsables de la structure à filmer ou photographier mon enfant dans le cadre des activités de la structure. Ces images pourront être utilisées pour des besoins d'exposition interne, presse ou journal et site internet.
Ayant pris connaissance des modalités de fonctionnement du Secteur Jeunes, je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant inscrit ci-dessus,

- autorise mon enfant à participer toutes les activités proposées par les organisateurs du Secteur Jeunes,
- certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et sur la fiche sanitaire de liaison,
- décharge les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures d'ouverture du Secteur Jeunes,
- autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale,
- dégage la collectivité de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels (vêtements, bijoux, jeux électroniques, portables...),
- suis informé(e) qu'il est de mon intérêt de souscrire un contrat d'assurance en responsabilité civile,
- autorise les organisateurs à filmer ou photographier mon enfant lors de ces différentes activités et à diffuser les documents si besoin.

Fait à…….. Le…… **Signature du (des) responsable (s)légaux :**

Terre d'Émeraude Communauté Secteur Jeunes, 4 chemin du Quart, 39270 ORGELET
☎ 03.84.25.48.25 // 06.33.98.26.41 ✉ secteurjeunes-orgelet@terredemeraude.fr