



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Secteur Jeunes municipal d'Arbois

Période : Septembre 2025 – Août 2026

COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION ET PIÈCES A JOINDRE :

- Fiche individuelle d'inscription (à retourner, c'est la présente pièce)
- Fiche sanitaire de liaison (à retourner)
- Autorisation parentale de droit à l'image (à retourner)
- Règlement intérieur signé (à retourner)
- Avis d'imposition 2025 sur revenus 2024 (à joindre, à défaut vous serez facturé à l'échelon 8)
- Copie du carnet de vaccination avec DT Polio à jour (à joindre)
- Attestation de responsabilité civile (à joindre)
- Une photo d'identité du / de la jeune (à joindre)

Pour chaque activité nécessitant une inscription, un coupon-réponse d'inscription spécifique à l'activité devra être rempli et retourné au préalable.

JEUNE :

NOM de Famille :

Prénom :

Né(e) le : à

Département de naissance (Pays si étranger) :

Sexe : M F Autre

Adresse d'habitation :

Code Postal : Commune :

Situation : Scolarisé(e) Apprenti(e) En emploi Autre

Si scolarisé(e), établissement scolaire fréquenté :

Classe :

Tél. portable (si en possède un) :

Courriel (si en possède un consulté régulièrement) :

RESPONSABLES LEGAUX SI JEUNE MINEUR :

Référent 1 :

NOM de Famille :

Prénom :

Né(e) le * : à

*Demandée par le Trésor Public pour créer un dossier de facturation nominatif

Sexe : M F Autre Lien de parenté :

Adresse d'habitation :

Code Postal : Commune :

Tél. portable : Courriel :

Profession (facultatif) :

Accepte d'être contacté lorsque le Secteur Jeunes recherche des adultes bénévoles.

Référent 2 :

NOM de Famille :

Prénom :

Né(e) le : à

*Demandée par le Trésor Public pour créer un dossier de facturation nominatif

Sexe : M F Autre Lien de parenté :

Adresse d'habitation :

Code Postal : Commune :

Tél. portable : Courriel :

Profession (facultatif) :

Accepte d'être contacté lorsque le Secteur Jeunes recherche des adultes bénévoles.

SITUATION FAMILIALE

Parents séparés / divorcés : Non Oui

Garde du / de la jeune : Référent 1 Référent 2 Alternée Autre

Autorité parentale (plusieurs réponses possibles) : Référent 1 Référent 2 Autre

(Joindre copie de l'acte de jugement si les responsables légaux sont séparés / divorcés et / ou que le/la jeune n'habite pas chez ses parents et / ou qu'un des parents n'a pas l'autorité parentale)

FACTURATION

Le / la jeune peut être amené(e) à participer à des activités payantes.

Dans ce cas :

1/ Qui peut être autorisé à inscrire le / la jeune à une activité payante (plusieurs réponses possibles)?

Le jeune lui-même Référent 1 Référent 2

Autre (précisez)

Remarque :

.....

2/ A qui doit être adressée la facturation ?

Référent 1 Référent 2 Autre (précisez)

Variable selon l'activité

Merci de préciser si « autre » ou « variable » :

SANTE DE L'ENFANT :

Nom du médecin traitant de l'enfant :

Adresse du médecin traitant :

Téléphone du médecin traitant :

En cas de nécessité d'hospitalisation et si la situation permet d'avoir le choix, vers quel établissement de santé souhaitez-vous que votre enfant soit orienté ? :

.....

ORGANISMES D'AFFILIATION

CAF :

Etes-vous allocataire CAF ?

Oui N° d'allocataire : Non

Sécurité sociale :

Numéro de sécurité sociale (parent allocataire) : Ce numéro est uniquement utilisé pour identifier votre dossier CAF et connaître vos droits éventuels.

.....

Régime auquel vous appartenez pour la sécurité sociale ? :

Régime général CPAM Régime MSA Autre

INFORMATIONS UTILES A PORTER A CONNAISSANCE DES ANIMATEURS :

.....
.....

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné

Référent 1 :

Référent 2 :

- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- Accepte les conditions de fonctionnement du Secteur Jeunes Municipal d'Arbois et son règlement intérieur.
- Autorise, en cas d'urgence, le responsable de la structure à prendre toute mesure rendue nécessaire par l'état de santé de l'enfant (traitement, hospitalisation...)
- Décharge les responsables de la structure de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir AVANT ou APRES la prise en charge de l'enfant. Toutefois, à noter que lorsqu'il s'agit d'un « Accueil Libre », le / la jeune est libre de venir et repartir comme bon lui semble et reste sous la responsabilité de ses parents (les animateurs ne sont pas responsables du jeune PENDANT un temps en Accueil Libre).
- Dégage le Secteur Jeunes municipal d'Arbois de toute responsabilité en cas de vol, de casse, ou de perte d'objet personnel (bijoux, téléphone, vêtements, jeux...).
- M'engage à informer le Secteur Jeunes municipal d'Arbois de tout changement relatif aux renseignements fournis.

Fait à : Le / /.....

Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé »

Signature du Responsable légal 1 :

Signature du Responsable légal 2 :