



**Bidart**  
B I D A R T E

# SERVICE JEUNESSE

## FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe : **M** ou **F** (rayer la mention inutile)

Adresse : .....

.....

Etablissement scolaire : .....

Téléphone personnel jeune : .....

Mail personnel jeune : .....@.....

Régime de sécurité sociale : .....

Numéro allocataire CAF : ..... QF : .....

La Caf de Bayonne participe à l'accompagnement financier de cette structure.

RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

### RENSEIGNEMENTS D'IDENTITÉ DE LA FAMILLE

Situation familiale: Célibataire Marié /Pacsé (e) Veuf (ve) Séparé (e)

☞ Père

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

☎ fixe : .....☎ mobile : .....

Mail : .....@.....

Profession : .....Employeur : .....☎

☞ Mère

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

☎ fixe : .....☎ mobile : .....

Mail : .....@.....

Profession : .....Employeur : .....☎

☞ Assurance responsabilité civile :

**Fournir un justificatif d'assurance responsabilité civile**

Il est fortement conseillé aux parents de souscrire une assurance accidents corporels.

☞ Renseignements en cas d'urgence

Prévenir :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : .....

## RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

🕒 Allergies OUI- NON : .....

🕒 Groupe Sanguin : .....

🕒 Antécédents médicaux : .....

🕒 Vaccinations (Joindre la photocopie des pages vaccinations du carnet de santé)

🏃 Activités Sportives :

Existe-t-il des contre-indications médicales à la pratique de certaines activités OUI - NON

Si OUI, lesquelles : .....

👨 Médecin traitant :

NOM : ..... Ville : ..... ☎ .....

## AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

**Inscription et modalité d'accueil : (Voir règlement intérieur)**

Faire précéder par la mention manuscrite :

« Je soussigné(e), M. Mme, ..., responsable de l'enfant, ..., déclare avoir pris connaissance du programme d'activités et l'inscrire au Local Jeunes. Je déclare choisir la modalité d'accueil N°... »

.....  
.....  
.....

Heure de départ matin : ..... (Uniquement pour la modalité d'accueil N° 2)

Heure de départ après le repas : ..... (Uniquement pour la modalité d'accueil N° 2)

Heure de départ après-midi : ..... (Uniquement pour la modalité d'accueil N° 2)

Je l'autorise à pratiquer l'ensemble des activités proposées par le service jeunesse dont toutes les activités sportives (ex : tous les sports collectifs et individuels y compris, skate-board, roller, rink hockey, sports de combat, escrime, escalade, accrobranche, spéléologie...); toutes les activités aquatiques (ex : voile, kayak, wave-ski, ski nautique, wake board, surf, paddle board, canyoning, rafting, plongée sous marine... ); toutes les sorties (ex : bowling, cinéma, patinoire... ) ; à l'exception des activités suivantes :

.....  
J'autorise l'animateur à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgences, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions médicales et à le récupérer si nécessaire après son hospitalisation.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Point Accueil Jeunes du service jeunesse de la commune de Bidart.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

J'autorise la commune à diffuser des photos sur le site de la mairie, dans le Bidart infos, sur la page face book du local jeunes, sur une galerie privée sur Internet. Les photos seront utilisées dans le but de promouvoir les activités du service ou pour diffusion auprès des jeunes et des parents.

Signature du jeune,  
Melle, M., .....

Signature du représentant légal,  
Mme, M., .....

(Précédée de la mention manuscrite)  
« Lu et approuvé »

(Précédée de la mention manuscrite)  
« Lu et Approuvé »





**Bidart**  
B I D A R T E


## LOCAL JEUNES


### AUTORISATION DE DÉPART AVEC UN TIERS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur \_\_\_\_\_, responsable légal  
de l'enfant \_\_\_\_\_ autorise :

NOM : _____	PRÉNOM : _____
Lien de parenté : _____	
 _____	

NOM : _____	PRÉNOM : _____
Lien de parenté : _____	
 _____	

NOM : _____	PRÉNOM : _____
Lien de parenté : _____	
 _____	

NOM : _____	PRÉNOM : _____
Lien de parenté : _____	
 _____	

A venir chercher mon enfant.

\_\_\_\_\_

Fait à **BIDART**, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature