

FICHE D'INSCRIPTION MAISON DES JEUNES 2026/2027

JEUNE :

Nom et Prénom :

Né(e) le :

Téléphone portable du jeune :

Classe et établissement fréquenté :

RESPONSABLES LÉGAUX :

Responsable 1	Responsable 2
Nom & Prénom :	Nom & Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :
Mail :	Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les responsables légaux) :

Nom & Prénom :

N° de téléphone :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

P.A.I : ☐ Non ☐ Oui (joindre une copie du PAI)

Asthme : ☐ Non ☐ Oui

Allergies Alimentaires : ☐ Non ☐ Oui (à préciser)

Allergies Médicamenteuses : ☐ Non ☐ Oui (à préciser)

Recommandation des parents (lunettes, appareil dentaire ou auditif, comportement)

.....

Mon enfant a déjà eu : ☐ rubéole ☐ varicelle ☐ scarlatine ☐ coqueluche ☐ rougeole ☐ oreillons

☐ J'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccins : Diphtérie Tétanos Poliomyélite

Type de repas (lors des soirées ou sorties MDJ) : ☐ Standard ☐ Sans Porc ☐ Sans Viande



AUTORISATIONS :

- ☐ J'autorise mon enfant à prendre le véhicule de la commune lors des sorties
- ☐ J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile familial au terme des activités
- ☐ J'autorise la prise de photos ou vidéos de mon enfant et la publication dans les médias de la commune
- ☐ J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités de la structure
- ☐ J'autorise, en cas d'urgence, le responsable de la structure à contacter les services de secours
- ☐ J'autorise, en cas d'urgence, le responsable de la structure à prendre toute décision utile, suivant avis du médecin, concernant un traitement, une hospitalisation ou une intervention chirurgicale et m'engage à rembourser les frais occasionnés

COTISATION ANNUELLE :

La cotisation pour l'année 2026-2027 est de 20.00€.

Choix du mode de paiement :

- ☐ Chèque (à l'ordre de : Trésor Public)

DOCUMENTS A FOURNIR :

- ☐ La fiche d'inscription complétée et signée
- ☐ Copie de l'assurance extrascolaire
- ☐ Copie des pages de vaccination du carnet de santé du jeune (uniquement diphtérie, tétanos et poliomyélite)
- ☐ Règlement intérieur dûment signé

A Presles en Brie, le/...../.....

Signature du responsable 1 :

Signature du responsable 2 :

Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés.