

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
DISPOSITIF JEUNESSE**

✚ Cette fiche permet de maintenir votre dossier informatique à jour. Elle n'est à remplir que **pour la première inscription** de l'année scolaire en cours. Merci donc de prendre le temps de la remplir au mieux, afin de faciliter la liaison administrative.

Enfant 1:

Nom :
 Prénom :
 Sexe : Masculin Féminin
 Date de naissance :
 Lieu de naissance :

Enfant 2:

Nom :
 Prénom :
 Sexe : Masculin Féminin
 Date de naissance :
 Lieu de naissance :

Enfant 3:

Nom :
 Prénom :
 Sexe : Masculin Féminin
 Date de naissance :
 Lieu de naissance :

Enfant 4 :

Nom :
 Prénom :
 Sexe : Masculin Féminin
 Date de naissance :
 Lieu de naissance :

Responsable 1 :

Monsieur Madame
 Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 N° de Sécurité Sociale :
 Situation familiale : Marié Divorcé Veuf
 Vie Maritale Monoparental Séparé
 Téléphone : Portable :
 Adresse :
 Profession :
 Nom de l'employeur :
 Téléphone :
 Mail :

Responsable 2 :

Monsieur Madame
 Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 N° de Sécurité Sociale :
 Situation familiale : Marié Divorcé Veuf
 Vie Maritale Monoparental Séparé
 Téléphone : Portable :
 Adresse :
 Profession :
 Nom de l'employeur :
 Téléphone :
 Mail :

Informations complémentaires :

Nombre d'enfant vivant au foyer :
 Régime allocataire : CAF MSA Autre (préciser)
 N° allocataire :
 Nom du responsable à facturer :

Nom de l'assurance :
 N° du contrat d'assurance :

Autorise les agents du Service Action Educative et Parentalité, dans l'exercice de leur mission d'inscription au dispositif jeunesse, à consulter les éléments de mon **dossier CAF** sur le site internet de la Caisse d'Allocations Familiales. (Conformément à la Loi "Informatique et Libertés N°78-17 du 06/01/1978)

N'autorise pas les agents du Service Action Educative et Parentalité à consulter les éléments de mon **dossier CAF** sur le site internet de la Caisse d'Allocations Familiales, je m'engage à fournir une attestation CAF avec le dernier coefficient CAF, sans cette dernière je paierai le tarif maximum.

Fait à Bar Le Duc, le

Signature du ou des responsables:

LE RESPONSABLE DE L'ENFANT DENOMMÉ CI-DESSUS AUTORISE

- Le Dispositif Jeunesse Intercommunal à prendre toutes les décisions utiles y compris consultations médicales ou chirurgicales,
- Autorise la (les) personnes suivantes à prendre l'enfant en charge à l'arrêt de bus ou au centre de loisirs :

Indiquer les coordonnées des personnes concernées (autres que parents).

Attention, les personnes désignées sont obligatoirement majeures.

..... ☎ :

..... ☎ :

..... ☎ :

..... ☎ :

❖ L'enfant à repartir **SEUL** de :

- L'arrêt de bus ou du minibus
- Après l'activité

- Le Dispositif Jeunesse Intercommunal à diffuser l'image de mon enfant prise dans le cadre des activités sur support photo ou vidéo, pour la promotion des activités et pour une production de copies réservées aux parents.

REGLEMENT DE VIE DISPOSITIF

1. Respecter les encadrants et les intervenants,
2. Respecter les autres jeunes,
3. Respecter les locaux et le matériel,
4. Respecter les consignes,
5. Respecter l'environnement,
6. Respecter les horaires et **prévenir en cas d'absence** (appel ou mot des parents obligatoire), **si après plusieurs absences non justifiées, l'enfant peut être exclu temporairement ou définitivement du dispositif.**
7. Ne pas fumer pendant les animations,
8. Ne pas consommer d'alcool ni de produits stupéfiants,
9. Avoir un comportement correct (ex : pas d'insulte, ni d'agression envers un autre jeune),
10. Avoir une tenue vestimentaire adaptée à l'activité,
11. Avoir mon passeport sur moi,
12. Ne pas manger dans le bus ou le minibus,
13. Ne pas apporter d'objets dangereux (ex : couteau, cutter, tournevis,...),
14. Rester pendant toute la durée de l'activité,
15. Ne pas apporter d'objets de valeurs (**téléphone portable**, mp3, console de jeux,...)
16. Respecter ce règlement.

« Le non respect des règles de vie en collectivité (problèmes de comportement, vol, fugue, vandalisme, agressivité verbale ou physique, ...) peut entraîner l'exclusion temporaire ou définitive du dispositif. »

Fait à Bar-le-Duc, le /..... /.....

Signature des Parents

Lu et approuvé,
Signature de l'enfant: