

FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

Salle adolescents de l'Espace d'Animation du Laudon



Ces renseignements resteront confidentiels et ne seront consultés que par l'équipe du secteur adolescent

Pour toute question, vous pouvez contacter l'Espace d'Animation du Laudon : 04 50 68 53 25

ou faire un e-mail à : ados@foverdulaudon.org (Camille)

DOCUMENT A RENDRE

Informations

Le jeune :

Nom : Prénom :

Né(e) le à

Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

Numéro de téléphone portable : Adresse mail :

La famille :

Représentant familial 1	Représentant familial 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Adresse :	Adresse :
Numéro de téléphone portable :	Numéro de téléphone portable :
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :
Profession et lieu :	Profession et lieu :

Fratrerie :

Nom et Prénom : Né(e) le Classe/Etablissement si scolarisé(e) :

Nom et Prénom : Né(e) le Classe/Etablissement si scolarisé(e) :

Nom et Prénom : Né(e) le Classe/Etablissement si scolarisé(e) :

Responsable légal de l'enfant : les parents - le père - la mère - tuteur – autre

En cas d'urgence prévenir (nom et numéro de téléphone) :

CAF de Numéro allocataire (indispensable) :

N° de Sécurité Sociale de l'assuré pour l'enfant :

Assurance extrascolaire (Numéro et organisme) :

Personnes autorisées par les parents à venir chercher le jeune :

Nom : Numéro de téléphone :

Nom : Numéro de téléphone :

☐ J'autorise mon enfant à repartir seul de la salle ados ☐ Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul de la salle ados

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables du secteur adolescent, à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant, transfert à l'hôpital et intervention chirurgicale si nécessaire.

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale :

Droit à l'image

À l'occasion des activités mises en place à la salle ados, votre enfant peut être photographié et nous souhaitons pouvoir éventuellement faire figurer ces photos sur nos plaquettes et/ou sur nos réseaux sociaux et site web.

- ☐ J'autorise la publication sur le site Internet ainsi que sur les plaquettes
- ☐ Je n'autorise pas la publication de la photographie de mon enfant.

Ces photographies ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de rendre identifiable votre enfant et votre famille, dont le nom ne sera pas mentionné.

Les légendes accompagnant la (ou les) photographie(s) ne porteront pas atteinte à la réputation de votre enfant ou à sa vie privée.

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale :

Transports

À l'occasion des activités mises en place à la salle ados, des transports pourront être mis en place (véhicule de l'Espace d'Animation du Laudon, véhicule de prêt, bus de ville, car de société etc.). Autorisez-vous votre enfant à être transporté ?

- ☐ J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place par l'Espace d'Animation du Laudon lors d'activités.
- ☐ Je n'autorise pas mon enfant à utiliser les transports mis en place par l'Espace d'Animation du Laudon lors d'activités.

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale :

Téléphone portable et Affaires personnelles

L'utilisation du téléphone portable est tolérée. Toutefois, nous demandons que son utilisation soit faite avec parcimonie. La salle ados a pour but d'être ensemble et de partager. Le téléphone n'est donc pas essentiel.

S'il s'avère que l'objet est trop présent et nuit au bien-être de la salle ados, des mesures telles que son interdiction pourrait être mises en place.

Les affaires personnelles déposées par les adolescents dans la salle sont sous leur responsabilités. L'équipe d'animation n'est pas garante de ces dernières. L'Espace d'Animation du Laudon décline toutes responsabilités en cas de perte, vol ou casse.

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale et du jeune :

Allergies / Médical

Votre enfant présente-t-il une/des allergie(s) ? Si oui, laquelle/lesquelles :

.....

Votre enfant est-il sous traitement(s) ? Si oui, lequel/lesquels :

.....

Autre(s) information(s) essentielle(s) :

.....

.....

Date :

Signature du/des titulaire(s) de l'autorité parentale :