



SERVICE ENFANCE - JEUNESSE

Établir une fiche d'admission **par année civile** par enfant / jeune

L'ENFANT / LE JEUNE – Garçon Fille

Nom :	Prénom :	Date nais. :	Age : ans
-------	----------	--------------	------------------

REPRÉSENTANT LÉGAL (Parents ou tuteurs)

	Nom - Prénom	Adresse complète	Coordonnées personnelles et celles de l'employeur (service et/ou poste)
MÈRE			Tel 1 :
			Tel 2 :
			E-mail :
PÈRE			Tel 1 :
			Tel 2 :
			E-mail :

Remarques particulières
(facultatif) :

DATE DES DERNIÈRES VACCINATIONS :

ou joindre la photocopie de la partie vaccination du carnet de santé.

Vaccination obligatoire	Oui	Non	Date du dernier rappel
Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SI LE MINEUR N'A PAS LE VACCIN OBLIGATOIRE, JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION DE MOINS DE 3 MOIS.			
Allergies et/ou remarques particulières :			
Nom du médecin traitant l'enfant :		Tél :	

J'autorise (Cochez la ou les cases)

- La direction des accueils Enfance-Jeunesse à prendre toutes décisions nécessaires en cas d'urgence médicale.
- Le service éducation à transporter mon enfant dans le cadre des différentes activités et sorties proposées.
- Le service éducation à photographier et filmer mon enfant dans le cadre des activités de loisirs, à utiliser son image dans diverses publications quel que soit le support (presse, communication publique, site internet de la ville, réseaux sociaux...) et ce pour une durée de 10 ans.
- Mon enfant à rentrer seul à la fin de l'activité (pour les activités 10-18 ans).
- Je souhaite recevoir les programmes enfance-jeunesse par mail.
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement**

Les projets éducatifs et pédagogiques des différents dispositifs sont disponibles en mairie, sur les lieux d'accueil ainsi que sur le site internet de la ville : pontivy.fr

Écrire la mention "lu et approuvé"

Date :

Signature :