



ANIMATION JEUNESSE
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNEE 2026-2027



LE JEUNE

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Etablissement : Classe :

Adresse :

N° de portable :

 Courriel :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (à remplir avec le carnet de santé)

Taille..... Poids..... Interventions chirurgicales subies - dates :

Photocopie du carnet de vaccination.

Vaccinations : mettre la date du dernier rappel effectué :

D.T.C.P : HEPATITE B : COQUELUCHE :

ROR : BCG : AUTRES :

L'enfant a-t-il des allergies alimentaires ? si oui, lesquelles ?

Suit-il un traitement pour des allergies ?

L'enfant nécessite-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ?

Si oui, prendre rendez-vous en mairie avec le responsable de l'animation.

Dans tous les cas, joindre l'ordonnance récente en cas de prise de médicament sur le service jeunesse.

RESPONSABLES LEGAUX

	PARENT 1	PARENT 2
NOM et PRENOM		
COURRIEL (mère)		
COURRIEL (père)		
TELEPHONE PORTABLE	WhatsApp (*) : oui ou non	WhatsApp (*) : oui ou non
N° DE SECURITE SOCIALE		
NOM ET ADRESSE DE LA MUTUELLE - N° DE SOCIETAIRE		

(*) Participation à un groupe WhatsApp « Parents » pour permettre à l'équipe de faire des annonces.

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e).....responsable légal du jeune autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'équipe d'animation.

☐ J'autorise le personnel communal à prendre mon enfant en photo. Les photos pourront être utilisées dans le cadre de communications communales (bulletin, affichage, site internet).

☐ J'autorise le responsable de service à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires au regard de l'état de santé de l'enfant. **Dans le cas contraire, je dois adresser un courrier le signifiant à la mairie de Villiers-le-Bâcle.**

☐ J'autorise l'équipe de direction à utiliser nos adresses mails pour nous informer des programmes d'activités, des dates de clôtures des inscriptions, de modification du fonctionnement.

Le simple fait de la présence de votre enfant à l'Animation Jeunes, vaut acceptation du règlement intérieur.

A, le..... Signature du jeune :

A, le..... Signature du responsable :

AUTORISATION DE SORTIES :

Je soussigné(e).....autorise mon enfant :

À partir seul après les activités et ou sorties **en journée.**

☐ oui ☐ non

À partir seul après les activités et ou sorties **en soirée**

☐ oui ☐ non

À être pris en charge en minibus lors des **activités proposées**

☐ oui ☐ non

Sinon, indiquez les consignes particulières :

.....
.....

Je décharge l'équipe d'animation de toute responsabilité concernant le trajet de mon jeune de son lieu d'accueil jusqu'à mon domicile ou au lieu d'activité.

Depuis mai 2018, la commune de Villiers le Bâcle s'est engagée dans la démarche pour la mise en œuvre du RGPD (Règlement Général de Protections Des Données). Dans ce cadre, les données personnelles sont accessibles, rectifiable et peuvent faire l'objet d'une limitation.

Ces autorisations sont valables toute l'année scolaire 2026-2027

Fournir une attestation de votre assurance responsabilité civile

Date :

Signature :