

Dossier d'inscription

Année 2023

Nom _____	Prénom _____
Adresse : _____ _____	Né(e) le : _____
	Sexe : _____
	Nationalité : _____
Téléphone : _____ <input type="checkbox"/> Liste rouge	
Portable : _____	Email : _____

Généralités									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"><th style="text-align: left; padding: 2px;">Scolarité</th></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Classe : _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Etabl. scolaire : _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Instituteur : _____</td> </tr> <tr style="background-color: #e0f2f1;"><th style="text-align: left; padding: 2px;">Repas spéciaux</th></tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Scolarité	Classe : _____	Etabl. scolaire : _____	Instituteur : _____	Repas spéciaux		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"><th style="text-align: left; padding: 2px;">Mémo</th></tr> <tr> <td style="height: 150px;"></td> </tr> </table>	Mémo	
Scolarité									
Classe : _____									
Etabl. scolaire : _____									
Instituteur : _____									
Repas spéciaux									
Mémo									

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'adhérent			
Interdit	Nom - Prénom	Téléphones	Lien parenté
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____

Parents																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Parent 1</th> <th style="text-align: right; padding: 2px;">Responsable légal <input type="checkbox"/></th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Parenté : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Civilité : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nom : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Prénom : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Profession : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Employeur : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Téléphone : _____ Poste : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Portable : _____</td> <td></td> </tr> </table>	Parent 1	Responsable légal <input type="checkbox"/>	Parenté : _____		Civilité : _____		Nom : _____		Prénom : _____		Profession : _____		Employeur : _____		Téléphone : _____ Poste : _____		Portable : _____		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0f2f1;"> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Parent 2</th> <th style="text-align: right; padding: 2px;">Responsable légal <input type="checkbox"/></th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Parenté : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Civilité : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Nom : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Prénom : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Profession : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Employeur : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Téléphone : _____ Poste : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Portable : _____</td> <td></td> </tr> </table>	Parent 2	Responsable légal <input type="checkbox"/>	Parenté : _____		Civilité : _____		Nom : _____		Prénom : _____		Profession : _____		Employeur : _____		Téléphone : _____ Poste : _____		Portable : _____	
Parent 1	Responsable légal <input type="checkbox"/>																																				
Parenté : _____																																					
Civilité : _____																																					
Nom : _____																																					
Prénom : _____																																					
Profession : _____																																					
Employeur : _____																																					
Téléphone : _____ Poste : _____																																					
Portable : _____																																					
Parent 2	Responsable légal <input type="checkbox"/>																																				
Parenté : _____																																					
Civilité : _____																																					
Nom : _____																																					
Prénom : _____																																					
Profession : _____																																					
Employeur : _____																																					
Téléphone : _____ Poste : _____																																					
Portable : _____																																					

Je (Nous) soussigné(s), responsable(s) légal(aux) de l'adhérent certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Fiche sanitaire 2023

Nom		Prénom		Date de naissance	
Mère		Père			
Nom	Prénom	Nom	Prénom		

Renseignements médicaux	
Maladies	Allergies
<input type="checkbox"/> Angine <input type="checkbox"/> Rougeole <input type="checkbox"/> Coqueluche <input type="checkbox"/> Rhumatisme <input type="checkbox"/> Oreillons <input type="checkbox"/> Otite <input type="checkbox"/> Rubéole <input type="checkbox"/> Scarlatine <input type="checkbox"/> Varicelle	<input type="checkbox"/> Alimentaires <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Médicamenteuses
Traitement médical	Difficultés de santé
Recommandations utiles des parents	

Médecin traitant	
Nom	Numéro de téléphone



2, place du Béarn
64150 MOURENX

Tél : 05 59 60 03 98
accueil@lo-solan.org

SIRET : 327 167 474 000 11
APE : 8899 B



Fédéré à la FCSF et à la
Fédération des centres sociaux
des Pyrénées-Atlantiques



Liberté
Egalité
Fraternité

Association de Jeunesse
et d'Éducation Populaire
Agrément N° 64.1803

Maison pour les Familles

Organisme de Formation
agréé le 04.12.1989
sous le N° 72640060864



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Association reconnue
d'intérêt général

Point Jeunes MONT

Autorisation de sortie et droit à l'image 2023

Je soussigné(e), Madame, Monsieur (*) :

.....

➤ Autorise ma fille, mon fils (*) :

.....

à participer à toutes les sorties prévues par le Point Jeunes du 1er Janvier 2023 au 31 Décembre 2023.

OUI NON

➤ Autorise, sous réserve de préserver l'intimité de sa vie privée, les responsables et animateurs du Point Jeunes de MONT :

- à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités organisées par le Point Jeunes.

OUI NON

- à projeter sur écran, lors de manifestations organisées par le Centre Social « Lo Solan » (Assemblées Générales, manifestations de promotion des activités associatives, ...), les photographies ou vidéos représentant mon enfant, prises dans le cadre des activités organisées par le Point Jeunes.

OUI NON

- à publier par voie de presse ou sur le site Internet de la mairie de Mont (www.mairie-mont.fr), les photographies ou les vidéos représentant mon enfant, prises dans le cadre des activités organisées par le Point Jeunes.

OUI NON

Je prends note que le Centre Social et le Point Jeunes de Mont s'engagent à :

- privilégier les photographies de groupe
- ne publier que des photographies représentant les enfants dans le contexte de l'activité organisée par le Centre Social ou le Point Jeunes.
- ne pas faire figurer en légende l'identité des enfants mineurs.

A Mont le :

.....

Signatures des parents ou tuteurs légaux, précédées de la mention « lu et approuvé ».

.....

(*) Rayer les mentions inutiles





2, place du Béarn
64150 MOURENX

Tél : 05 59 60 03 98
accueil@lo-solan.org

SIRET : 327 167 474 000 11
APE : 8899 B



Fédéré à la PCSF et à la
Fédération des centres sociaux
des Pyrénées-Atlantiques



Dispositif local



**France
services**

Liberté
Egalité
Fraternité

Association de Jeunesse
et d'Éducation Populaire
Agrément N° 64.1803

Maison pour les Familles

Organisme de Formation
agréé le 04.12.1989
sous le N° 72640060864

Quallopi
processus certifié

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Association reconnue
d'intérêt général

Mont, le 03 janvier 2023

AUTORISATION SORTIE

Je soussigné (e) (Nom-prénom) :

Agissant en tant que père – mère – représentant légal (rayer la
mention inutile)

de l'enfant :

décharge l'accueil de loisirs de Mont de toutes responsabilités
concernant l'enfant nommé (ci-dessus) et l'autorise à venir seul et à
rentrer seul lorsque les activités sont terminées.

Fait à Mont, le

Signature

