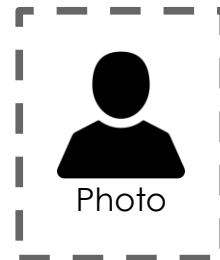


VILLE DE CONCARNEAU
 Place de l'Hôtel de Ville
 BP 238
 29182 CONCARNEAU
 T 02 98 50 38 38
 F 02 98 50 38 63
 contact@concarneau.fr
 www.concarneau.fr



FICHE DE LIAISON 2018-2019

Merci de compléter une fiche par jeune

N° de carte :

RENSEIGNEMENTS concernant le jeune :

Nom Prénom.....

Date de Naissance / / Âge : Sexe : F M

Adresse du jeune :

Adresse mail :

Téléphone portable : / / / /

(Remplir seulement si vous souhaitez que l'Espace Jeunes prenne contact auprès du jeune).

Numéro d'allocataire CAF :

(Obligatoire en raison de la suppression du quotient municipal)

RENSEIGNEMENTS concernant les responsables légaux :

1-Nom **Prénom** (père, mère, tuteur, autre)

Adresse :

E-mail : (Si vous souhaitez recevoir le programme d'activité)

Téléphone en cas d'urgence :

Téléphone en cas d'urgence :

2-Nom **Prénom** (père, mère, tuteur, autre)

Adresse :

E-mail : (Si vous souhaitez recevoir le programme d'activité)

Téléphone en cas d'urgence :

Téléphone en cas d'urgence :

AUTORISATIONS parentales :

- 1- Autorise la Ville de Concarneau à diffuser les images de mon enfant dans le cadre de la promotion de ses activités (réseaux sociaux, bulletin municipal, ...) : oui non
- 2- Autorise mon enfant à être véhiculé par les personnels du service ou un transporteur : oui non
- 3- Autorise la direction de l'Espace Jeunes à prendre les mesures nécessaires d'urgence en cas d'impossibilité de joindre les responsables mentionnés sur cette fiche : oui non
- 4- Autorise mon enfant à quitter seul l'accueil : oui non

INFORMATIONS médicales :

Si le jeune présente des problèmes de santé nécessitant un suivi, un accueil spécifique, merci de prendre contact avec le directeur pour rédiger un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé).

Demande de PAI : oui / non

La fiche sanitaire étant remise sous enveloppe cachetée, merci de nous indiquer les informations médicales ou autres, que vous souhaitez porter à la connaissance de nos équipes :

.....

.....

.....

ASSURANCE complémentaire :

Nous vous rappelons l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance complémentaire, couvrant les dommages corporels auxquels peuvent être exposé le jeune durant les activités. (Article L227-5 du code de l'action social et des familles).

REGLEMENT intérieur :

L'inscription à l'Espace Jeunes vaut adhésion au règlement intérieur.

Je soussigné Mme/Mr, responsable du jeune, certifie exacte les renseignements portés sur cette fiche et autorise mon enfant à participer aux activités de l'Espace Jeunes.

Fait le :

A :

Signature :