

Espace Jeunes (11-17 ans)

Fiche d'inscription 2025-2026

JEUNE

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

☎ Portable : Mail :

RESPONSABLE LEGAL

Père : Nom : Prénom :

☎ Portable : ☎ Domicile :

☎ Travail : Mail :

Mère : Nom : Prénom :

☎ Portable : ☎ Domicile :

☎ Travail : Mail :

AUTORISATION

Je soussigné(e) père/mère/tuteur :

☐ autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par Le Spot et ses partenaires* :

- Les activités sportives
- La piscine
- Les sorties hors de la commune quel qu'en soit le moyen de transport*.

☐ autorise la mairie d'Igny à utiliser dans ses brochures, sur le site Internet de la ville et d'autres supports de communication, les photos et vidéos de mon enfant.

☐ autorise à faire soigner mon enfant, à faire pratiquer toute intervention d'urgence. En cas d'accident, mon enfant sera transporté à l'hôpital de secteur par les services de secours (pompiers, SAMU).

☐ Certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à signaler tout changement par lettre manuscrite à l'espace jeunes.

* Lors des sorties, nos partenaires (MJC, Inter'Val...) sont susceptibles d'accompagner les jeunes dans les véhicules de leurs structures.

Fait à : le/...../.....

Signature du responsable légal :

Fiche sanitaire de liaison 2025-2026

JEUNE

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Garçon ☐

Fille ☐

VACCINATION

Je soussigné(e) père/mère/tuteur : atteste que mon enfant a ses vaccinations obligatoires à jour (joindre la photocopie des pages vaccination sur le carnet de santé).

RENSEIGNEMENT MEDICAUX CONCERNANT VOTRE ENFANT

Merci de préciser :

- Les allergies (médicaments, nourritures...) et la conduite à tenir

.....
.....
.....

- Les difficultés de santé (maladie, antécédents pathologiques) et la conduite à tenir

.....
.....
.....

- Les précautions spéciales à prendre pour certaines activités physiques

.....
.....
.....

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE SI LES RESPONSABLES LEGAUX NE SONT PAS JOIGNABLES

Nom : Prénom :

☎ Portable : ☎ Domicile :

PIECES A FOURNIR

☐ Fiche d'inscription (recto) et fiche sanitaire (verso)

☐ Règlement intérieur

☐ Photocopie des vaccins

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile

Fait à : le/...../.....

Signature du responsable légal :