



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## POINT ACCUEIL JEUNES (PAJ)

PHOTO  
OBLIGATOIRE

NOM du jeune :

PRENOM du jeune :

Age :

Date de Naissance :

Portable du jeune :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Classe :

Adresse mail (jeune ou parent) :

### LE RESPONSABLE LEGAL

Père

Mère

NOM : ..... Prénom : .....

Domicile : ..... Portable : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Commune : ..... Mail (transmettre les infos, plannings du PAJ..) .....

Situation familiale : Marié(e)  Divorcé(e)  Concubinage  Pacs

Séparé(e)  Célibataire  Veuf(ve)

Régime d'appartenance : Régime général CAF  Autres (MSA, ...)

N° d'allocataire .....

Profession : .....

Nom et Adresse de l'employeur : .....

De votre travail : .....

### LE CONJOINT du Responsable Légal (vivant sous le même toit) :

NOM : ..... Prénom : .....

Domicile : ..... Portable : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Commune : ..... Mail : .....

# FICHE SANITAIRE DU JEUNE 2024/2025

NOM du jeune :

Date de Naissance :

PRENOM du jeune :

Age :

## SANITAIRE

Médecin traitant : (Nom, Adresse, Téléphone) :

N° Sécurité Sociale du jeune (obligatoire) :

## En cas d'ACCIDENT

### LE(S) RESPONSABLE(S) LEGAL/LEGAUX

Nom-Prénom (Mère) : ..... Téléphone : ..... / .....

Nom-Prénom (Père) : ..... Téléphone : ..... / .....

Personne (s) à prévenir en cas d'accident/d'urgence (en l'absence des responsables légaux)

Nom-Prénom : ..... Téléphone : ..... / .....

Nom-Prénom : ..... Téléphone : ..... / .....

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

⊕ Votre enfant a-t-il des antécédents médicaux ou chirurgicaux susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement de l'accueil ou des activités proposées en précisant les dates et les précautions à prendre ? (épilepsie, asthme, diabète,.....) : oui  non

⊕ Votre enfant a-t-il des réactions allergiques ? (médicamenteuse, alimentaire) : oui  non

Si oui, lesquelles ? (attention une prescription médicale peut être demandée)

⊕ Votre enfant suit-il un traitement ? oui  non

Si oui, lequel ? .....

⊕ Recommandations utiles des parents : (port de lunettes, de prothèses auditives/dentaires, régime alimentaire, sans porc, sans viande, halal) : .....

⊕ Autres : .....

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) : .....

Responsable légal(e) de l'enfant .....

♦ autorise mon enfant à être filmé et photographié, dans le cadre des activités du PAJ. Ces images sont susceptibles d'être diffusées sur les supports de communication de la CCBVL : bulletin municipal, site internet et réseaux sociaux, facebook, instagram, snapchat.

OUI  non

♦ autorise mon enfant à effectuer des déplacements à pieds (accompagné de l'encadrement nécessaire) entre le lieu d'accueil et certains lieux d'activités (gymnase, piscine, salles municipales...).

OUI  non

♦ autorise le transport de mon enfant en bus (60 places, prestataire privé) et/ou en mini-bus sur les lieux d'activités.

OUI  non

♦ autorise les responsables du PAJ à prendre toutes les mesures d'interventions d'urgence rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (hospitalisation...).

OUI  non

♦ autorise mon enfant à rentrer seul du PAJ à son domicile

OUI  non

- Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

le ..... / ..... / .....

Signature (responsable légal)

## PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR

- Dossier rempli et signé
- Coupon du Règlement Intérieur général signé (par le responsable légal et le jeune)
- Adhésion de 12€ (Espèces/Chèques à l'ordre Trésor Public)     24€ pour les jeunes qui résident en dehors hors de la CCBVL\*
- Attestation d'assurance civile ou extrascolaire
- BON CAF ou MSA (Si vous en bénéficiez)
- Si régime MSA (Mutuelle sociale agricole), fournir un justificatif
- Photocopies des vaccins
- 1 photo récente
- Brevet de natation (Obligatoire pour les activités nautiques organisées)

• CCBVL: Communauté de Communes Beauce Val de Loire comprend les communes suivantes : Autainville, Avaray, Boisseau, Briou, Conan, Concriers, Courbouzon, Cour Sur Loire, Épiais, Josnes, La Chapelle Saint Martin, Lestiou, Lorges, La Madeleine-Villefrouin, Marchenoir, Maves, Mer, Muides, Mulsans, Oucques la Nouvelle, Le Plessis -l'Échelle, Rhodon, Roches, Saint-Léonard-en-Beauce, Sérís, Suèvres, Talcy, Vievy-le-Rayé, Villeneuve-Frouville et Villexanton.

**Dossier à retourner par mail [inscriptionado@beaucevaldeloire.fr](mailto:inscriptionado@beaucevaldeloire.fr)**

**ou à déposer au :**

Pôle jeunesse  
Rue du Sergent Bernard  
41500 MER

☎ 02 54 33 38 40

**REJOINS NOUS SUR LES RÉSEAUX !**

**Facebook**  
Paj Beaucevaldeloire

**Instagram**  
pajccbvl

**Snapchat**  
pccbvl

**PONT ACCUEIL JEUNES**

**Promeneurs du Net**

**Beauce Val de Loire**