

J'inscris un Enfant ou Jeune

L'enfant ou le jeune

Nom - Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone du jeune (facultatif) : _____

N° CAF : _____

Nom de l'assurance de responsabilité civile : _____

Numéro de contrat : _____

Sa famille ou ses responsables légaux

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

Nom - Prénom : _____

Téléphones : _____

Mail : _____

Adresse (si différente) : _____

☐ Mère ☐ Père ☐ Tuteur

Nom - Prénom : _____

Téléphones : _____

Mail : _____

Adresse (si différente) : _____

Pour participer aux activités :

Je m'engage à respecter les règles de fonctionnement du Centre socioculturel.

Le jeune s'engage à respecter les règles de fonctionnement des activités.

Je peux les lire à l'accueil ou sur le site www.pharedelill.org

Autorisations

- ☐ Je suis d'accord pour que le Centre socioculturel consulte mes informations CAF
Le CSC pourra regarder mon quotient familial, le nombre d'enfants à ma charge.
- ☐ Je suis d'accord pour recevoir des informations par mail.
- ☐ Je suis d'accord pour recevoir des informations par SMS.

Pour avoir des réductions sur les tarifs, je montre mes justificatifs :

Mon dernier Avis d'imposition,

OU une attestation de paiement CAF récente,

OU une attestation récente d'une assistante sociale.

Si je ne montre pas de justificatif, je paierai les tarifs maximums pour les activités.

- ☐ Je déclare que toutes les informations que j'ai données sont vraies.
J'informerai le Centre socioculturel si une information change.

Écrire "lu et approuvé", mettre la date et signer

La Ville d'Illkirch-Graffenstaden traite les données recueillies pour l'inscription et les activités du Centre socioculturel .
La base légale du traitement est l'exécution d'un contrat. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants :
Service Finances, Trésor Public, Collectivité européenne d'Alsace, CAF, MSA.
Les données sont conservées pendant 5 années.
Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits,
rendez-vous sur la page « données personnelles » de notre site internet illkirch.eu

A remplir par le Centre socioculturel	
Cotisation pour l'année _____	☐ Jeune ☐ Indiv. ☐ Fam. ☐ Assoc. ☐ Bénévole
Tarifs ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E	☐ Réduction Famille nombreuse
Date :	
Si changement de situation, préciser le nouveau tarif, si réduction famille nombreuse, la pièce justificative et la date :	

Nom – Prénom de l'enfant / du jeune : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence : _____

Autorisations

- ☐ J'autorise des personnes **à venir le chercher après les activités** :

Nom – Prénom - téléphone : _____

Nom – Prénom - téléphone : _____

- ☐ Je l'autorise **à rentrer seul après les activités** :

Le Centre socioculturel est responsable du jeune pendant le temps de l'activité.

Le jeune n'est pas sous la responsabilité du Centre socioculturel pendant les trajets avant et après les activités.

- ☐ Je suis d'accord pour que la **ville utilise gratuitement des photos et des vidéos** où on le voit, pour que la ville expose gratuitement ses créations : des textes, peintures,

La ville les utilise pour montrer les activités, en format papier, sur les réseaux sociaux, ou pour une exposition.

La ville s'engage à ne pas les utiliser contre lui, à ne pas porter atteinte à sa vie privée ou à sa réputation.

Santé

- ☐ Une **allergie** : alimentaire, médicamenteuse, de l'asthme ou autre *

- ☐ Un **problème de santé** à connaître : maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, ...

Il porte des appareils (prothèses auditives, appareil dentaires, ...) * :

Je précise ce qu'il faut faire : _____

*** Un certificat médical pourra être demandé.**

- ☐ Je m'engage à payer ou rembourser la part familiale de tous les frais de médecin, de pharmacie et d'hôpital.

- ☐ J'autorise le Centre socioculturel, en cas de situation médicale d'urgence, à appeler S.O.S. médecins ou le médecin coordinateur (Samu-Pompiers) pour une prise en charge du jeune. Les représentants légaux seront informés.

Vaccinations

Pour participer aux activités, il faut montrer un document avec les vaccinations reçues.

Les vaccinations sont listées par le code de santé publique (article [R. 3111-8](#))

Le Centre Socioculturel complètera les dates avec le carnet de santé ou le carnet de vaccination.

(<2018) Diphtérie / Tétanos / Polio 3^{ème} dose : ____ / ____ / ____

(>2018) Diphtérie / Tétanos / Polio / Coqueluche / Hépatite B / Hib 3^{ème} dose : ____ / ____ / ____

(>2018) Pneumocoque 3^{ème} dose : ____ / ____ / ____

(>2018) Méningocoque C 2^{ème} dose : ____ / ____ / ____

(>2018) ROR 2^{ème} dose : ____ / ____ / ____

A remplir par le Centre socioculturel

Vaccination en règle ☐ Oui

Un accueil personnalisé

☐ Le problème de santé nécessite des adaptations ☐ Le jeune est en situation d'handicap

Je prends rendez-vous avec le responsable de l'activité pour mettre en place un accueil personnalisé.

Je donne toutes les informations demandées.

Ces informations permettront de faire des adaptations et faciliteront un bon accueil dans les activités.

Ces documents doivent être remplis avant le début des activités.

Écrire "lu et approuvé", mettre la date et signer (par le responsable légal)
