



ADHESION 2017  
SIVOM DU SECTEUR DE LIGNE  
Local'ados de Ligné, Le Cellier et Mouzeil

**LE JEUNE**

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Téléphone du jeune : .....  
Email du jeune : .....  
Pratique d'activités physique ou culturelle : .....

**RESPONSABLE LEGAL DU MINEUR**

(de celui ou celle qui perçoit les prestations familiales, le cas échéant)

• NOM et Prénom.....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Adresse mail .....  
Fixe .....  
Portable .....  
• NOM et Prénom.....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville .....  
Adresse mail .....  
Fixe .....  
Portable .....

En cas d'urgence .....

**N°ALLOCATAIRE**

(même si vous ne percevez plus d'allocations, vous avez un numéro d'allocataire)

N°allocataire CAF : ..... OU MSA : ..... Quotient familial : .....  
Autres : ..... merci de fournir l'attestation de quotient familial

**CHARTRE DU VIVRE ENSEMBLE**

(Cette chartre n'est pas une atteinte à la liberté mais est nécessaire à un bon fonctionnement et à une bonne ambiance).

- Tous les jeunes trouveront leur place au sein des structures jeunesse. Il est donc important que chacun s'accepte et se respecte.
  - Le respect est la base d'un bon fonctionnement : respect de soi, des autres, du matériel et du voisinage.
  - La consommation de cigarettes, d'alcool et de substances illicites dans les structures jeunesse et pendant toutes les activités dépendant de l'Animation Jeunesse est strictement interdite.
  - Les structures jeunesse ne sont pas des centres « de loisirs », les allées et venues des jeunes sont libres.
- L'équipe d'animation décline toute responsabilité envers les jeunes quittant seuls les locaux.**

**AUTORISATION DU TUTEUR**

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant ,  
....., l'autorise à participer aux activités organisées par  
l'animation jeunesse et à avoir pris connaissance de la chartre du vivre ensemble.  
Date et signature : (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

**ACCORD DU JEUNE**

Je soussigné(e), ....., atteste avoir pris connaissance de la chartre du  
vivre ensemble de l'animation jeunesse et m'engage à le respecter.  
Date et signature : (Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE JEUNE :**

<u>VACCINS</u>	Oui	Non	<u>VACCINS</u>	Oui	Non
Diphtérie			Hépatite B		
Tétanos			Rubéole-Oreillons-Rougeole		
Poliomyélite			Coqueluche		
<b>Ou</b> DT polio			Autres (préciser)		
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

**ALLERGIES** MEDICAMENTEUSES oui  non   
ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES : .....

**Précisez la conduite à tenir** .....

**Indiquez ci-après les DIFFICULTES DE SANTE** (asthme, maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

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

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (à renseigner obligatoirement.)** Précisez si votre enfant porte des lunettes, appareils dentaires, auditifs, ou toute autre information que vous jugerez utile :

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

**NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT :**

.....  
.....

*Je soussigné ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, ...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, ceci suivant les prescriptions d'un médecin et/ou un service d'urgence.*

Date : Signature

J'autorise le SIVOM du Secteur de Ligné à utiliser la photo et /ou la vidéo de mon enfant pour illustrer ses plaquettes d'information, articles de presse et expositions photos diverses :  **oui**  **non**

L'adhésion pour l'année est de 6,10€ (à l'ordre du « Trésor Public » pour les paiements en chèque)

