



# Dossier d'inscription

## Point Accueil jeune (P.A.J)



Année 2010



### JEUNE:

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
adresse :



### PARENTS :

**Nom et prénom du père :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

code postal/ville : \_\_\_\_\_



Profession : \_\_\_\_\_

Nom et Adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_



De l'employeur : \_\_\_\_\_

**Nom et Prénom de la mère :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

code postal/ville : \_\_\_\_\_



Profession : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_



De l'employeur : \_\_\_\_\_

NOM	DATE
DTCP	
ROR	
HEPATITE	
BCG	

## MEDICAL :

Médecin de famille (Nom, adresse, téléphone) : \_\_\_\_\_

Personne(s) à prévenir en cas d'accident (autre que les parents) : \_\_\_\_\_

### LES AUTORISATIONS ACTIVITES SPECIFIQUES : LE HIP-HOP

Je soussigné, Madame ou Monsieur \_\_\_\_\_

autorise mon enfant à participer à l'atelier HIP-HOP le vendredi de 18 heures à 20 heures.

A l'attention du jeune,

Moi, .....m'engage à respecter le professeur de break-dance à venir régulièrement au cours, et à prévenir l'animatrice en cas d'absence.

### LES ACTIVITES

Je soussigné, Madame ou Monsieur.....

Autorise/N'autorise pas mon enfant .....

à participer aux activités sportives, manuelles, culturelles, de pleine nature et activités particulières. Je certifie qu'il n'existe pas de contre-indication pour la participation de ces types d'activités et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du PAJ.

### LES TRANSPORTS

J'autorise le responsable du groupe à transporter mon enfant :

-En mini - bus :

Oui

Non

-En transport en commun :

Oui

Non

**LE DROIT A L'IMAGE**

*J'autorise le responsable du groupe à photographier, filmer mon fils, ma fille pour les besoins d'une activité.*

Oui     

Non     

*Fait à : ..... Le ..... signature*