

## Dossier d'adhésion

### L'adhérent

Nom : ..... Prénom : .....  
 Né(e) le : .../.../..... à : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 N° sécurité sociale : .....  
 N° allocataire (CAF, MSA, autre) : .....  
 Téléphone : .....  
 Email : .....  
 Etablissement scolaire : .....  
 Classe : .....  
 Pratique d'une activité extra scolaire : .....  
 .....

### Obligatoire

- Cotisation annuelle (6€ ou 10€)
- Certificat de vaccination
- Attestation d'assurance

### Facultatif

- Test d'aisance aquatique

### Le responsable légal

NOM : .....Prénom : .....  
 Père/Mère/Tuteur/Tutrice/Autre : .....(entourer la bonne réponse)  
 Adresse : .....  
 Email : .....  
 Téléphone fixe : .....  
 Téléphone portable : .....

NOM : .....Prénom : .....  
 Père/Mère/Tuteur/Tutrice/Autre : .....(entourer la bonne réponse)  
 Adresse : .....  
 Email : .....  
 Téléphone fixe : .....  
 Téléphone portable : .....

### Autres personnes à prévenir en cas de besoin ou d'urgence

| Nom, Prénom | Lien avec le jeune | N° de téléphone | Adresse |
|-------------|--------------------|-----------------|---------|
|             |                    |                 |         |
|             |                    |                 |         |
|             |                    |                 |         |



## Dossier d'adhésion

### Renseignements médicaux

Vaccins obligatoires à jour : Oui  Non

Merci de fournir une copie des certificats de vaccination du carnet de santé.

Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

L'enfant suit-il un traitement médical : Oui  Non

Si oui, lequel :

.....

Allergies (ou contre-indications alimentaires) : Oui  Non

Si oui, lesquelles :

.....

Demande d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui  Non

Autres pathologies : Oui  Non

Si oui, lesquelles :

.....

L'adhérent bénéficie-t-il d'un dossier MDPH : Oui  Non

Si oui, merci de nous fournir un justificatif

### Autorisation parentale

Le jeune peut partir seul : Oui  Non

J'autorise le droit à l'image de mon enfant (photo, film) à l'occasion d'activités particulières ou pour des actions d'information ou de promotion publique (réseaux sociaux, affiche, site Internet, presse...).

Oui  Non

Je, soussigné(e) Mme, M. ....parent ou représentant légal de .....l'autorise, après avoir pris connaissance des conditions d'accès, du règlement intérieur et de la charte informatique, à :

- adhérer aux Espaces Jeunes d'Orthez,
- utiliser tous les moyens de transport proposés par l'équipe d'animation,

et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

### Signature du responsable légal :