

DOSSIER D'INSCRIPTION

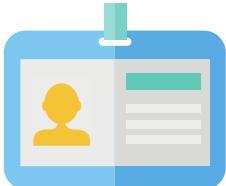
Dossier pour l'espace ados de Belmont sur Rance

Année 2025 - 2026

**ESPACE ADOS ouvert une fois par mois,
le dernier vendredi, de 18h30 à 21h30
et ponctuellement sur les vacances**

L'adolescent/e

Nom - Prénom : _____



Garçon

Fille

Date de naissance : _____

Classe et établissement scolaire fréquenté:

Portable ado : / / / /

A joindre au dossier :

- adhésion Familles Rurales
- document attestant des vaccinations
- attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile
- votre Quotient Familial CAF ou vos pass MSA

Déplacement

Par quels moyens mon ado se rend à l'espace ados

à pied
 moto

vélo
 en voiture avec un adulte

autres : _____

J'autorise mon ado à rentrer seul, à pied/vélo/moto et je m'engage à prévenir l'équipe d'animation

oui non



Les responsables légaux

Responsable légal 1

Nom: _____

Prénom : _____

Adresse :

Tél : _____

Mail : _____

Responsable légal 2

Nom: _____

Prénom : _____

Adresse :

Tél : _____

Mail : _____

Situation familiale des parents : mariés pacsés vie maritale
 divorcés séparés veuf(ve) parent isolé

Santé

Est ce que votre ado porte des lunettes, une prothèse auditive ou un appareillage de santé ?

oui non

Est-il porteur d'un handicap ?

oui non



Est-il asthmatique ?

oui non

A-t-il des allergies ?

oui non

Si oui, laquelle ou lesquelles :

A-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ?

oui non

A-t-il des besoins spécifiques ? oui non

Si oui, lesquels :

Vaccins obligatoires :

Diphthérite

oui non

Tétanos

oui non

Poliomyélite

oui non

Autorisations

J'autorise l'espace ados à photographier mon enfant dans le cadre des activités/sorties oui non

J'autorise l'espace ados à diffuser des images de mon ado :

-sur son site internet oui non

-sur sa page Facebook oui non

-dans ses documents de communication (flyer, programmes)



oui non
-dans la presse oui non

J'autorise mon ado à être transporté dans un véhicule du personnel d'animation en cas de nécessité

oui non

A voyager par un moyen de transport collectif

oui non

Je soussigné, Madame, Monsieur _____
déclare exacte les informations ci dessus, et m'engage pour moi comme pour la personne mineure que je représente à respecter les consignes de l'espace ados.

Fait à _____ , le _____

Signature des parents ou du tuteur légal