

FICHE ACCUEIL JEUNES 2024-2025

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements qui pourront être utiles de juillet 2024 à juin 2025.

Si des changements interviennent durant l'année, n'hésitez pas à en compléter une nouvelle.

ENFANT

Nom

Prénom

N° tél. de l'enfant, le cas échéant

.....

Date de naissance (JJ/MM/AA)

Vaccins obligatoires à jour ☐ Oui ☐ Non

Si non, fournir un certificat de contre-indication.

Informations diverses (régime alimentaire, allergies, ou autres)

.....

Mon enfant dispose t'il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ? ☐ Oui ☐ Non

SI OUI il devra être transmis obligatoirement en même temps que cette fiche.

RESPONSABLE LÉGAL

Nom

Prénom

Numéros de téléphone

.....

En cas d'urgence, si différent :

Mail

.....

AUTORISATIONS

• IMAGE & VOIX > sur le blog des jeunes ☐ Oui ☐ Non

> dans le cadre des activités de VHB ☐ Oui ☐ Non

• TRANSPORT EN VÉHICULE DE VHB/ANIMATEUR VHB ☐ Oui ☐ Non

• PARTICIPATION AUX GROUPES WHATSAPP DES JEUNES ☐ Oui ☐ Non

• SI MON QUOTIENT FAMILIAL (QF) ME PERMET DE BÉNÉFICIER D'UN TARIF RÉDUIT, J'AUTORISE VHB À LE CONSULTER SUR LES SITES DE LA CAF DU RHÔNE ET DE LA MSA AIN RHÔNE.

☐ Oui

Si oui, nom de l'allocataire

Numéro de l'allocataire

☐ Non Si non, fournir une attestation.

Date

Je, ci-dessus désigné, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant dont je suis responsable légal.

Pour attester de l'exactitude des données ci-dessus,

Je coche

(si version numérique)

☐

Je signe

(si version imprimée)