



FICHE SANITAIRE DE L'Adolescent

Nom : Prénom :

Date naissance : N° de portable :

Garçon Fille Taille : Poids : Groupe sanguin :

Responsables de l'Adolescent

Nom Prénom Adresse
Nom Prénom Adresse

Téléphone

Mère : Domicile portable travail

Adresse mail :

Père : Domicile portable travail

Adresse mail :

Assurances

N° Sécurité Sociale :

L'Adolescent est assuré par :

N° adhérent : Assurance :

Renseignements médicaux concernant l'Adolescent

Nom et téléphone du Médecin Traitant :

A-t-il eu les maladies suivantes ?

Rubéole - Oreillons - Rougeole - Scarlatine - Coqueluche - Varicelle - Angine - Otite - Rhumatisme

Allergies

Asthme Oui Non Médicamenteuses Oui Non

Alimentaires Oui Non Autres

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir avec une ordonnance médicale si traitement :

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre:

Vaccinations

L'Adolescent est-il à jour dans ses vaccinations ? Oui Non Rappel à faire le :

Une copie du carnet de santé sera demandée parmi les pièces à fournir .

Informations complémentaires (à renseigner obligatoirement) :

L'Adolescent porte-t-il des : Lentilles Lunettes Prothèses auditives Prothèses ou Appareils dentaires

autres recommandations

Traitement médical pendant la période

L'adolescent suit-il un traitement médical pendant la période ? Oui Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'ado avec notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Merci de nous tenir régulièrement informé.

Autorisation Parentale

Nous, soussigné(e)s, responsables légaux de l'adolescent, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable de séjour à prendre, le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Le :

Signatures des Parents :

Le père

La mère



INSCRIPTION FOYER DES JEUNES

Vacances de Février 2020



PIECES A FOURNIR

- Dossier d'inscription
- Fiche sanitaire
- Copie de l'avis d'imposition ou non – imposition 2019 sur revenus 2018
- Attestation d'assurance responsabilité civile,
- Attestation CAF et aides aux vacances 2020 (Obligatoire pour l'application du tarif réduit)
- Adhésion annuelle de 5 Euros

MERCI

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

FICHE D'INSCRIPTION OCTOBRE 2019

ADOLESCENT-E

Nom : Prénom :
 Né(e) le : Age : Sexe F M
 N° portable de l'ado :

Carte d'adhésion Oui Non

Une adhésion de 5 € au Foyer des Jeunes est obligatoire à partir de 3 passages au local jeunes ou après la participation du jeune à une activité spécifique. L'adhésion est valable du 1er Janvier au 31 Décembre. Cette adhésion a pour objectif de favoriser l'engagement des jeunes dans le projet de la structure, en les impliquant et en les responsabilisant vis-à-vis de cette dernière. Les inscriptions se font auprès du responsable du Foyer.

PERE – MERE – RESPONSABLE LEGAL DE L'ADOLESCENT

PERE	MERE
NOM	NOM
PRENOM	PRENOM
PROFESSION	PROFESSION
ADRESSE	ADRESSE
PERS	PERS
PORT	PORT
PROF	PROF

N° CAF / CAF PRO Oui Non / Aide aux Vacances Oui à fournir Non

Envoi de la facture Mère Père Autre

AUTORISATIONS

Nous autorisons l'Ado :

- à partir seul(e) après les activités en journée Oui Non
 - à partir seul(e) après les activités en soirée Oui Non

et nous autorisons :

- la publication des photographies Oui Non
 et/ou vidéos de l'ado, prises par le Foyer des Jeunes
 (page Facebook, Site Internet de la ville, expositions, programmes)

Planning de présence

Vacances de la Toussaint Du 17 février au 28 février 2020

Faites votre choix

- En cochant la ou les case(s) correspondante(s) au(x) jour(s) de présence(s)
- En entourant les abréviations correspondantes :

Si votre enfant se rend à l'accueil les Matins (AM) – les Soirs (AS)

S'il prend ses Repas à la cantine (R) ou Sans Repas (SR)

Semaine du 17 février au 21 février 2020

Lundi 17 février AM R SR AS
 Mardi 18 février AM R SR AS
 Mercredi 19 février AM R SR AS
 Jeudi 20 février AM R SR AS
 Vendredi 21 février AM R SR AS

A-t-il des notions de roller (Entourer la bonne mention)

Slime / Lampe à lave / Parcours
 Création de tableau / Jeu télévisé
 Matinée créative / Just Dance / Dogeball
 Times up géant / Prise de drapeau
 Sortie Roller à Nancy
 Oui Non

Semaine du 24 février au 28 février 2020

Lundi 24 février AM R SR AS
 Mardi 25 février AM R SR AS
 Mercredi 26 février AM R SR AS
 Jeudi 27 février AM R SR AS
 Vendredi 28 février AM R SR AS

Mets toi en scène / Scratch Ball
 Musique / Jeu de la pyramide
 Volcan / Bracelet Fluo / Rallye photo
 Création de jeu de société / Ultimate
 Cocooning / Escalade à Nancy

Si vous avez besoin d'une information, vous pouvez téléphoner au foyer des jeunes du lundi au samedi de 14h00 – 18h00

Toute inscription est définitive et facturée par la mairie

Le 2020

Signature des Parents

Le père : La mère :