

# Dossier d'inscription

# Enfance Jeunesse

NOM :

PRENOM :

N° téléphone :

.....

.....

Dossier suivi par :

Quotient Familial :

Adhésion 2020/2021 (jusqu'au 31 août 2021) :

Mode d'adhésion (espèces ou chèque) :



***Vous trouverez dans ce dossier les documents nécessaires et obligatoires à l'inscription de votre enfant.***

MJC Centre Social Ti An Dud de Douarnenez  
11 boulevard Camille Réaud, 29100 DOUARNENEZ  
02.98.92.10.07

<http://www.mjc-dz.org>

[contact@mjc-dz.org](mailto:contact@mjc-dz.org)

Facebook : Jeunesse Mjc de Douarnenez

# RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES POUR L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Garçon  Fille

Date de naissance : ..... Age : .....

Adresse : .....

Quartier : .....

Tél du jeune : .....

École fréquentée : .....

## PARENT 1

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

E-mail : .....

Profession : .....

## PARENT 2

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Nom et Numéro d'allocataire CAF : .....

Nom et numéro d'assurance (responsabilité civile et individuelle) : .....

Régime :  Général et fonctionnaire  Agricole  Autres

Souhaitez-vous recevoir la lettre électronique de la MJC/Centre social:

Oui

Non

(Adresse mail obligatoire)

# FICHE SANITAIRE

## Vaccinations (\*DT Polio Obligatoire, Valable 5 ans)

Obligatoires	Dates du dernier rappel	Recommandés	Dates
Diptérie		Hépatite B	
Tétanos		Rubéole- Oreillons- Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
Ou DT POLIO*		BCG	
Ou Trétracoq			

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

## Maladies

L'enfant suit-il un traitement médical ? 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'enfant avec la notice)

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	OUI NON	Coqueluche	OUI NON
Varicelle	OUI NON	Otite	OUI NON
Angine	OUI NON	Rougeole	OUI NON
Rhumatisme articulaire aigu	OUI NON	Oreillons	OUI NON
Scarlatine	OUI NON		

## Allergies

Asthme	OUI NON	Médicamenteuse	OUI NON
Alimentaire	OUI NON	Autres	OUI NON

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (Si automédication le signaler). Indiquez les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....  
.....  
.....  
.....

## Les recommandations utiles des parents

Précisez si l'enfant porte des :

Lentilles

Lunettes

Prothèses auditives

Prothèses dentaires

Autres

.....  
.....

Pas de contre-indications à la pratique sportive (Merci de cocher la case)

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

## CONTRAT DE PARTICIPATION 2020/2021 À LA MJC/CENTRE SOCIAL DE DOUARNENEZ

Art 1 : Avec votre accord, votre enfant participera-t-il : (cochez les cases souhaitées)

- *Au projet jeunesse 10/17 ans (accueil, activités, stages, séjours ...)*    *Oui*  *Non*
- *A une activité régulière (théâtre, Hip Hop, guitare, cirque,...)*    *Oui*  *Non*
- *A la Ludothèque (accompagné des parents jusqu'à 12 ans)*    *Oui*  *Non*
- *Aux Locos Rock*    *Oui*  *Non*

Art 2 : j'informe les animateurs des éventuels changements relatifs à la santé ou à la vie familiale de mon enfant (changement d'adresse....).

Art 3 : la MJC/centre social pourra refuser l'accès aux différents lieux d'accueil si toutes les formalités administratives ne sont pas à jour.

Art 4 : droit à l'image

Votre enfant peut être pris en photo dans le cadre des activités et des séjours de la MJC/centre social de Douarnenez. Pour les diffuser sur les différents supports de communication de la MJC/centre social et lors d'évènements type Assemblée Générale, nous avons besoin de votre accord.

**Autorise            /            n'autorise pas**

La parution et la diffusion des photos de mon enfant pour la communication de la MJC/centre social de Douarnenez.

### **Information concernant l'adhérent/e**

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 , vous pouvez avoir accès aux informations vous concernant et en demander à tout moment la modification ou le retrait. Ces informations sont utilisées par la Maison des Jeunes et de la Culture de Douarnenez pour la gestion, les statistiques et le fonctionnement de l'association et de votre activité.

### **Information concernant le contexte sanitaire**

Le contexte sanitaire actuel lié à la crise de la Covid 19 nous demande un protocole strict pour l'accueil des mineurs. Nous avons mis en place des mesures sanitaires que nous vous demandons de bien vouloir appliquer (Port du masque obligatoire, nettoyage des mains, sorties différenciées, etc...). Nous ne pourrons accueillir votre enfant si ces mesures ne sont pas respectées. Nous vous remercions pour votre compréhension !



# Cadre réservé à la MJC/centre social

## Vérification du dossier complet

- Signatures :
  - fiche sanitaire
  - dossier
  
- Date du DT Polio
  
- Droit à l'image
  
- Autorisation parentale
  
- Le test d'aisance aquatique  
(Uniquement pour les activités nautiques)
  
- Adhésion

Signature du responsable :