

NOTES

ACCUEIL DE JEUNES
2025/2026

Accueil de jeunes

Jeunesse



plus d'infos sur mauleonais.csc79.org
6 grand'rue - 79700 Mauléon - tél. 05 49 81 86 31



Nom :
Prénom :
Commune :
Année de naissance :
plus d'infos sur mauleonais.csc79.org
6 grand'rue - 79700 Mauléon - tél. 05 49 81 86 31

INFO DU JEUNE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Tél Portable du Jeune :

Adresse mail du jeune :

Facebook (inscrire son pseudo) :

SnapChat (inscrire son pseudo) :

Instagram (inscrire son pseudo) :

Groupe sanguin et rhésus :

Allergies (alimentaires, médicamenteuse, asthme...) :

.....
.....

Recommandations des parents : maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisation, opérations, rééducations :

.....
.....

Merci de joindre la photocopie des vaccinations du carnet de santé !

Le jeune suit-il un traitement médical oui / non .

Si oui, merci de joindre l'ordonnance avec les médicaments, car aucun médicament ne sera donné sans ordonnance.

Le jeune a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

	oui	non		oui	non		oui	non
Rubéole			Rhumatisme			Coqueluche		
Varicelle			Scarlatine			Oreillons		
Angine			Otites			Rougeole		

INFO SUR LA FAMILLE :

Nom et Prénom du responsable légal :

Adresse :

.....

Téléphone : Domicile :

Portable

Travail :

Email :

J'autorise (cocher les cases) :

- L'équipe d'animation à transporter mon enfant durant les sorties.
- D'autres parents à transporter mon enfant durant les sorties.
- Le Centre Socio Culturel à photographier et/ou filmer mon enfant pour la promotion de l'association.

NUMERO ALLOCATAIRE :

CAF :

MSA :

Je soussigné....., responsable légal du jeune....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état du jeune.

Date et Signature :