

Service Animation Maison Saint-Jean

PHOTO OBLIGATOIRE

Fiche de renseignements 2024/2025

<u>LE JEUN</u>	<u>(E</u>	
NOM :		Prénom :
Date de naissance	:	Lieu de naissance :
Adresse:		
N° de portable :		Mail:
Établissement scol	aire:	
LA FAM	<u>ILLE</u>	
	Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM:		
Prénom:		
Adresse:		
Γéléphone :		
Mail:		
Profession:		
Employeur et adresse :		
N° CAF - MSA		
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	a contacter en cas d'urgen	ice : (NOM – N° de téléphone)
*		

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin traitant :		Téléphone :	
Traitement médical	: le jeune suit-il un traitement	médical penda	ant le temps d'accueil ?
Si oui ioindre un o			ments correspondants (marqué au
Si oui, joinaic un c	nom de l'enfant a		
	nom ac i enganti d	rree in posorog	
Régime alimentaire	spécifique : Oui N	on	
Si oui, précisez :			
(Joindre le certifica	t médical)		
Allergies : Oui	Non		
Si oui, conduite à te			
Si oui, conduite a te			
Recommandations u	utiles des parents : le jeune po	rte-t-il des lune	ettes, lentilles, prothèses dentaires
ou auditives?	J 1		7 71
Si oui, précisez :			
7 1			
Je soussigné(e)			,
		nseignements 1	portés sur cette fiche et m'engage
communiquer tout c	changement.		
Data		Q:4-	
Date :		Signati	ure des parents :
Signature du jeune	: :		

AUTORISATIONS PARENTALES 2024 – 2025

Je soussigné(e),				,
responsable léga	l de l'enfant			,
l'autorise à :				
Partic	iper à toutes	les activité	s et sorties or	rganisées par le S.A.J
Se déptrain)	olacer à pieds	, à vélo et	utiliser les me	noyens de transport collectifs (mini-bus, bus,
☐Gérer	en toute auto	nomie l'ar	rivée et le dép	part et se rendre seul sur le lieu d'animation :
	Mai	son Saint	Jean	Gymnase municipal
	et/ou la diffu			groupe, pendant les temps d'accueil et les sorties communication municipale (site internet de la
	_		_	ndre toutes les mesures et initiatives rendues x, transport au centre hospitalier le cas échéant).
Date :			<u>Signatu</u>	ure:





VILLE DE BRIARE-LE-CANAL

(Loiret)

Place Charles de Gaulle BP19

02.38.31.20.08

	DOCUMENTS A FOUR	NIR:
	DOCUMENTSTITOCK	OLIGATO/PA
	e (à fournir ou à coller en page	e 1)
	a à défaut avis d'imposition ccination <u>à jour</u>	
Attestation d'a	assurance scolaire et extra-scol	laire 2023/202
∐Règlement in	térieur accepté et signé	

/!\ La cotisation annuelle sera à régler avant de pouvoir participer à la Maison Saint-Jean.

Maison St Jean

49 Boulevard Buyser 45250 Briare 02.38.37.16.64 – 07.64.75.48.98

maison.stjean@villedebriare.fr