

Réservé MDQ

Année : 2024/2025 - adhésion réglée 🛭 compte GoAsso 🗸 QF : Montant :						
Secteur :	Enfant (6-12 ans) □	Ados (10/17 ans) □				

DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM :	PRÉNOM :				
Numéro de portable du jeune :					
Sexe: G	naissance: Age:				
Responsable légal(e) 1	Responsable légal(e) 2				
Nom:	Nom:				
Prénom :	Prénom :				
Adresse:					
Code postal :					
<i>Commune</i> :	Commune :				
Tel Domicile :	Tel Domicile :				
Portable :	<i>Portable</i> :				
Tel Travail :	Tel Travail :				
Adresse mail :					
N° allocataire CAF :	1				
Je soussigné(e), M/Mme					
Responsable légal(e) de l'enfant					
	er et l'autorise à participer aux activités auxquelles il ets les renseignements portés sur cette fiche				
À	, le				
	Cionatura				

Signature:

Informations sanitaires

Pour pouvoir inscrire votre enfant sur un accueil collectif de mineurs (centre de loisirs, crèche....) vous devez, en conformité à l'arrêté du 20/02/2003, <u>fournir les photocopies des vaccins à jour du carnet de santé.</u>
SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

N° de sécurité sociale : (en cas de prise en charge médical) Tailleet poidsde l'enfant à la date du : (Informations nécessaire en cas d'urgence) L'enfant a-t-il un PAI (Projet Accompagnement Individualisé) en cours : Oui Si oui joindre **le protocole** mis en place L'enfant est-il soumis à un régime alimentaire particulier : Oui Si oui lequel..... Si **certificat médical** le fournir Précisez la cause de celle-ci et la conduite à tenir (si automédication le signaler) 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 des difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération...) : Oui Non Préciser et donner les précautions à prendre : L'enfant est-il en situation de handicap : Oui Non Si oui un rendez-vous vous sera proposé par l'équipe, pour vous rencontrer avant le premier accueil. Préciser et donner les précautions à prendre : L'enfant est-il inscrit ou a-t-il un dossier en cours à la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) : Non Si oui merci de transmettre la notification de décision de la MDPH de votre enfant Votre fille est-elle réglée : Oui Recommandations utiles, toutes informations utiles à donner aux animateurs. Votre enfant porte t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.... précisez. Je soussigné,responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe d'encadrement de la Maison de Quartier à prendre, le cas échéant, toutes mesures préconisées par le personnel soignant ((traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature:

	A	utorisation de droit à l'ima	age				
Autorise	Mon enfant à être photographié et filmé dans le cadre des activités et séjours.						
☐ N'autorise pas	N'autorise pas (Ces images pourront être utilisées pour les plaquettes, la presse, les bilans, les réseaux sociaux)						
		Autorisation de sorties					
☐ Autorise ☐ N'autorise pas	Mon enfant à participer aux sorties non programmées proposées pendant la journée d'accueil						
Autorise N'autorise pas	Mon enfant à partir seul de la Maison de Quartier à partir de heures						
Autorise N'autorise pas	Mon enfant à partir seul de la Maison de Quartier après une activité en soirée pas						
Parsannas autoris	áas à rácunárar	l'enfant (hormis les responsables lég	rauv) ·				
Nom-pré		Téléphone	Lien de parenté				
140m-pro		тетернопе	Lien de parente				
La carte d'identité	sera demandée p	our toute personne venant chercher l'	enfant.				
	Autorisation jeunesse pour espace jeune						
projets, animations	un lieu entièremo	ent dédié à la jeunesse Quimperoise. Ce pour venir discuter et se détendre av dredis 16h30 19h00 et samedis 14h-18	On peut y faire de la création de ec ses potes. L'espace jeune est				
Autorise							
	Mon enfant à	venir et repartir quand il le souhaite	lors de l'ouverture de l'espace jeune				
N'autorise pas							
	s la responsabilité	t venir sur l'espace jeune il sera considér de l'équipe d'encadrement dès son arriv	-				

A RAMENER A LA MAISON DE QUARTIER

A la venue de votre enfant

- Le dossier d'inscription rempli
- Les photocopies des vaccins à jour du carnet de santé
- Le test d'aisance aquatique (si l'enfant l'a passé)
- Avoir créer un espace personnel sur notre site d'inscription : https://moulinvert.goasso.org

Tous les jours

- Une gourde
- Un repas pour le midi (sauf si changement sur le programme)
- Une casquette
- Crème solaire

Règlement intérieur

- Les enfants et les jeunes sont sous la responsabilité et l'autorité des animateurs lors des activités.
- Les enfants et les jeunes doivent respecter les règles de vie de la MDQ : Horaires, activités,...
- Les enfants et les jeunes doivent respecter les autres, soi même, le lieu, le matériel mis à disposition.
- La consommation de cigarettes (électroniques ou non), d'alcool ou de drogues est interdite.
- La MDQ n'est pas responsable en cas de perte des affaires personnelles.
- Les parents doivent signaler à la MDQ tout problème concernant l'enfant ou le jeune (santé, comportement,...) qui peut avoir des conséquences sur lui et son environnement dans le cadre de l'accueil.

Pour	l'ensem	ble	des au	utorisat	tions	parent	tales e	t pour	le 1	règlemen	t intérieu	r ci	avan	ıt,

Les responsables légaux:	Nom, Prénom du jeune ou de l'enfant :			
Signature(s)	Signature			