



DOSSIER D'INSCRIPTION / FICHE SANITAIRE

MAISON DES JEUNES 11/17 ANS

ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

**PHOTO
RÉCENTE
OBLIGATOIRE**

1 – Le Jeune :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Masculin ☐ Féminin ☐

Régime alimentaire : Sans Porc ☐

Panier repas (PAI obligatoire) ☐

N° téléphone du jeune : _____

2 – Responsables légaux du jeune :

	RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE		
MAIL		
SITUATION FAMILIALE	☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Vie maritale ☐ Veuf(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e)	

3 – Autorisations :

Autorisez-vous votre enfant à regagner seul son domicile à la fin des activités de la MDJ ?	☐ OUI ☐ NON
Autorisez-vous votre enfant à participer aux activités aquatiques organisées dans le cadre de la Maison Des Jeunes ? (fournir test aisance aquatique / brevet de natation)	☐ OUI ☐ NON
Autorisez-vous la ville et son prestataire à véhiculer mon enfant dans le cadre des activités proposées par la Maison Des Jeunes ?	☐ OUI ☐ NON
Autorisez-vous la ville et son prestataire à photographier (ou filmer) votre enfant dans le cadre des activités ainsi que la diffusion sur les supports de la ville ?	☐ OUI ☐ NON
Autorisez-vous l'équipe pédagogique de la Maison des Jeunes à vous ajouter sur le groupe WhatsApp dédié aux familles ?	☐ OUI ☐ NON
Autorisez-vous l'équipe pédagogique de la Maison des Jeunes à ajouter votre enfant sur le groupe WhatsApp dédié jeunes adhérents ?	☐ OUI ☐ NON
Autorisez-vous l'équipe pédagogique de la Maison des Jeunes à contacter votre enfant par sms ou appel téléphonique pour le tenir informé des actualités de la structure et éventuelles modifications d'horaires ou de planning ?	☐ OUI ☐ NON

4 – Assurance :

La Commune de Peyrolles en Provence informe les responsables légaux des mineurs concernés de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquels ils participent (article L. 227-5 du Code de l'action sociale et des familles).

Nom de la compagnie d'assurance	N° de contrat

5 – Personnes à prévenir et/ou autorisées à récupérer le jeune :

Nom Prénom	N° téléphone	Lien	Cocher la ou les cases
			☐ A prévenir en cas d'urgence ☐ Autorisé à venir chercher l'enfant
			☐ A prévenir en cas d'urgence ☐ Autorisé à venir chercher l'enfant
			☐ A prévenir en cas d'urgence ☐ Autorisé à venir chercher l'enfant

6 – Renseignements médicaux concernant le jeune :

1. L'enfant présente-t-il des troubles de santé ?

Allergies alimentaires : ☐ OUI ☐ NON – Précisez : _____

Allergies médicamenteuses : ☐ OUI ☐ NON – Précisez : _____

Autres allergies : ☐ OUI ☐ NON – Précisez : _____

Asthme : ☐ OUI ☐ NON

Diabète : ☐ OUI ☐ NON

Epilepsie : ☐ OUI ☐ NON

2. L'enfant présente-t-il un autre problème de santé ? _____

3. Avez-vous déjà signé un PAI avec l'établissement scolaire ? ☐ OUI ☐ NON

4. Votre enfant est-il en situation de handicap reconnue par la MDPH ? ☐ OUI ☐ NON

7 – Recommandations utiles signalées par les parents :

Votre enfant porte : ☐ Lunettes ☐ Prothèses auditives ☐ Appareil dentaire
☐ Autre information : _____

8 – Vaccinations

Joindre les photocopies des pages de vaccinations avec le nom et prénom de l'enfant.

9 – Déclaration sur l'honneur :

- Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.
- J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions.

Date : _____

Signature responsable 1

Signature responsable 2

Nota Bene : Les informations communiquées restent confidentielles. Les dossiers doivent être renouvelés tous les ans. Toute modification en cours d'année concernant les renseignements ci-dessus devra être signalée au Service Jeunesse. Conformément à la loi « Informatique & Libertés » et au Règlement Européen « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition ou le droit à la limitation du traitement de vos données (cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits). La Mairie de Peyrolles en Provence vous informe également que vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL. Demande pour accéder à vos données : dgd@mairie-peyrollesenprovence.fr. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Peyrolles-en-Provence pour la gestion des inscriptions périscolaires et extrascolaires, à l'étude et à la cantine. Elles sont conservées pendant la durée du cycle scolaire. Elles sont destinées au service scolaire et enfance de la ville, l'école de votre enfant, l'IFAC (si vos enfants fréquentent les temps péri et extrascolaires) et aux partenaires institutionnels (CAF, la DRAJES). La base légale de ce traitement repose sur une mission d'intérêt public.

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR :

- ☐ Dossier d'inscription dûment rempli et signé
- ☐ Photo récente obligatoire
- ☐ Pages des vaccinations à jour
- ☐ Copie du livret de famille (page des parents + enfant)
- ☐ Attestation d'assurance Responsabilité Civile
- ☐ Avis d'imposition des revenus de 2024 déclarés en 2025
- ☐ Attestation d'aisance aquatique / Brevet de Natation
- ☐ Règlement de l'adhésion annuelle de 30€ par chèque à l'ordre du Trésor Public
(possibilité de régler par espèce au Service Jeunesse)

En cas de divorce/séparation :

- ☐ Jugement du JAF

En cas de problème de santé :

- ☐ Copie du PAI + ordonnance

En cas de situation de handicap :

- ☐ Notification MDPH