

DOSSIER d'INSCRIPTION MJC

ENFANT ou JEUNE

Documents et renseignements à fournir :

- ❑ La fiche d'inscription remplie et signée avec le paiement de l'adhésion à la MJC
- ❑ La fiche sanitaire remplie et signée avec les photocopies obligatoires des vaccins du carnet de santé
- ❑ L'autorisation de sortie du territoire remplie et signée avec la photocopie recto/verso d'une pièce d'identité du responsable ET du jeune
- ❑ La déclaration d'impôts 2023
ou le certificat de rémunération des 2 parents pour les travailleurs frontaliers allant du 01/01/23 au 31/12/23

MJC

31 rue Leclerc
57390 Audun-le-Tiche
03 82 59 65 00
mjc.audun@orange.fr
mjcaudun.com



MJC Audun-le-Tiche

FICHE d'INSCRIPTION

ENFANT ou JEUNE

ACTIVITÉ : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

M F

École : _____

	Responsable 1 : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> préciser :	Responsable 2 : Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> préciser :
NOM Prénom		
Adresse		
Tél. 1		
Tél. 2		
Email		
NOM et adresse de l'employeur		

- N° CAF : _____ CAF Moselle Autre CAF préciser : _____
- Famille : Parentale Monoparentale Recomposée Accueil De même sexe
- L'enfant/le jeune est autorisé à partir seul de l'activité : OUI NON
- L'enfant/le jeune est autorisé à partir de l'activité accompagné de :
NOM Prénom : _____
- La MJC est autorisée à utiliser les photos ou vidéos de l'enfant/du jeune : OUI NON
- MDPH ALLOCATAIRE AEEH
- Régime alimentaire spécifique : _____

Signature du Responsable de l'enfant/du jeune : _____

Réservé à la MJC :

Date d'ADHÉSION : ____ / ____ / ____

Activité : _____ €

+ Adhésion : _____ €

Total : _____ €

Espèces

Chèque(s) (possibilité d'émettre 3 chèques à encaissement différé)

CB

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination



NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? 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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
 MÉDICAMENTEUSES oui non
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
 Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL.....

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL.....

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :

