



## MDJ 2022 - 2023

### 1- Le jeune

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : ..../..../.....

Sexe :  Masculin  Féminin

Collège fréquenté : \_\_\_\_\_

Classe :  6ème  5ème  4ème  3ème

Adresse : \_\_\_\_\_




Mail: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_



### 2- Responsable(s) légal (légaux)\*

Situation familiale :  Divorcé  Marié  PACS  Vie maritale  Autres

	Père ou tuteur	Mère
Nom (jeune fille) Prénom		
Adresse		
 domicile		
 portable		
 Adresse e-mail		

J'autorise les services municipaux à me contacter par mail



### 3- Assurance

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de contrat : \_\_\_\_\_

Autoriser vous la Commune à transporter votre enfant pour la pratique d'une activité si nécessaire ?

oui  non

# SITE MAISON DES JEUNES

<http://www.mdj.ville-mouroux.fr>



## 4- La santé du jeune

Votre fils/fille est-il/elle allergique à des aliments:  oui  non

Si oui lesquels : \_\_\_\_\_

Conduite à tenir : \_\_\_\_\_

P.A.I (projet d'accueil individualisé):  oui  non

Votre fils/fille fait-il/elle de l'asthme? :  oui  non

Votre fils/fille fait-il/elle du diabète? :  oui  non

Nom et N° du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Vaccins: photocopie obligatoire des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations

## 5- Autorisations



### SOINS ET HOSPITALISATION

**Autorisation Parentale (obligatoire) autorisant les soins à mon l'enfant .**

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

responsable légal en qualité de père, mère, tuteur <sup>(1)</sup> donne l'autorisation de soigner, d'opérer,

mon enfant NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

et de pratiquer les anesthésies générales ou locales pour ses soins en cas d'hospitalisation.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature**, précédée de la mention "lu et approuvé"

(1) barrer les mentions inutiles



### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

responsable légal en qualité de père, mère, tuteur <sup>(1)</sup> de

mon enfant NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

☞ autorise les services municipaux, afin d'alimenter les différents supports de communication tels que le bulletin municipal, à photographier mon fils/ma fille :  oui  non

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature**, précédée de la mention "lu et approuvé"

(1) barrer les mentions inutiles