

Nom et prénom du jeune	
Date de naissance	
Portable	
Établissement scolaire et niveau	
Adresse	
Régime alimentaire	☐ Normal ☐ Sans viande ☐ Sans porc

Allergies	oui	non
Asthme		
Alimentaire		
Médicamenteuse		
Autre :		
Copie des vaccins jointe		
PAI (Projet d'accueil individualisé) <i>joindre un exemplaire et la pharmacie concernée</i>		

Si allergie ou autre, précisez laquelle, la cause, les signes évocateurs et la conduite à tenir (Si automédication le signaler et joindre une copie de l'ordonnance) :

Responsable légal 1 :

Nom : _____

Prénom :

Adresse :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Téléphone pro : / / / /

Email :

Quotient Familial : _____ (justificatif obligatoire)

Responsable légal 2 :

Nom : _____

Prénom :

Adresse :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Téléphone pro : / / / /

Email :

Quotient Familial : _____ (justificatif obligatoire)

Autorisation parentale :

Je soussigné(e) : (nom, prénom) , **responsable légal de l'enfant** (nom prénom) :

- Autorise mon enfant à participer aux différentes animations proposées par l'accueil jeunes
- Autorise mon enfant à utiliser les différents moyens de transport (Mréso, VFD, train, bus, minibus...) prévus dans le cadre des sorties
- Autorise mon enfant à quitter seul le local jeunesse à la fin de l'accueil ou des activités.
- Autorise le directeur de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgence médicales nécessaires concernant la santé de mon enfant
- Autorise le service jeunesse à utiliser l'image de mon enfant pour des communications sur les réseaux sociaux officiels, la presse, les expositions, et site web de la Communauté de communes de l'Oisans (CCO)
- Autorise l'animateur jeunesse à communiquer avec mon enfant sur les réseaux sociaux professionnels, dans le cadre de ses missions labellisées par la CAF (dispositif « Promeneur Du Net »).
- Autorise l'animateur jeunesse à créer un groupe WhatsApp intégrant les parents pour la coordination des différents projets et séjours auxquels mon enfant participe.

[illegible]

- Reconnaît avoir pris connaissance et m'engage à respecter (ainsi que mon enfant) le fonctionnement et les règles de vie du local jeunesse.

--	--

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

Fait à _____, le : ____/____/202__

Signature du responsable légal :

Informations Règlementaires - Conformité RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées et traitées par la Communauté de Communes de l'Oisans (CCO) et son service jeunesse pour assurer la gestion administrative, la tarification (quotient familial) et la sécurité physique et sanitaire de votre enfant lors de l'accueil.

Les données de santé (allergies, traitements) sont strictement confidentielles et uniquement accessibles au directeur de l'accueil, à l'assistant sanitaire et aux secours d'urgence. Elles ne sont en aucun cas revendues ou cédées à des tiers.

Durée de conservation : Ce formulaire physique est conservé de manière hautement sécurisée pour la durée de l'année scolaire 2026-2027 puis sera détruit de manière confidentielle à l'issue de cette période, conformément aux directives de la CNIL.

Conformément à la réglementation RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données, ainsi que du droit de retirer vos consentements optionnels à tout moment. Pour toute demande concernant vos données, vous pouvez contacter le service jeunesse à l'adresse mail suivante : jeunesse@cias-ccoisans.fr