



# FICHE D'ADHÉSION AU SERVICE JEUNESSE

Octobre 2022 – Août 2023

Cette adhésion permet aux jeunes Butryos de participer aux activités et aux projets organisés par le service jeunesse. Le montant de l'adhésion est de 20 €. Ce montant sera réglé le jour de l'adhésion.

Fiche à envoyer par mail : [mairiebutry-aperes@orange.fr](mailto:mairiebutry-aperes@orange.fr) ou à déposer à l'accueil de la Mairie (Place Pierre Blanchard).

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Sexe :  Féminin  Masculin

Adresse :

Collégien :  Lycéen :  Autre :

Établissement scolaire : Collège Les Coutures  Collège Daubigny  Autre :

Courriel :

N° de téléphone :

## Parent (ou tuteur)

Nom :  Prénom :

Père  Mère  Tuteur

Adresse (si différente de l'adhérent) :

N° de téléphone portable :

Courriel :

## Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :  Prénom :

N° de téléphone :  Lien de parenté :

**RENSEIGNEMENTS FICHE SANITAIRE**

Le jeune doit-il suivre un traitement pendant les activités proposées par le Service Jeunesse ?

Oui  Non

Dans l'affirmative 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.

a. Le jeune a-t-il des allergies, si oui précisez ?

.....  
.....

Quelle est la conduite à tenir :

.....  
.....

b. Le jeune a-t-il des difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) ? Dans l'affirmative, préciser les précautions à prendre :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Si votre jeune est allergique ou malade, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) a-t-il été mis en place :**

Oui  Non

c. Préciser si votre jeune porte des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires : .....

.....  
.....  
.....

d. Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....  
.....

**Autorisations**

- J'autorise la Mairie de Butry-sur-Oise à utiliser les photos et les vidéos de mon enfant prises durant les activités sur tous les supports de communication utilisés par la ville (magazine municipal en version papier et dématérialisée, site et réseaux sociaux officiels).
- Je souhaite recevoir par mail les informations et les actualités du service jeunesse.

**Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint, nous y soumettons de par le fait de l'inscription et en acceptons les termes.**



BUTRY SUR OISE

# Règlement intérieur Service jeunesse

## Ville de Butry-sur-Oise

### 2022 / 2023







✓ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à :

Date :

**Signature du jeune**

« Lu et approuvé »

**Signature des parents**

« Lu et approuvé »

**Documents à fournir (ne pas cocher les cases) – réservé à l'administration**

**Réceptionné le : .....** **Par : .....**

- Attestation d'assurance responsabilité civile (**extrascolaire**) de l'année en cours
- Photocopie des pages des maladies contagieuses et épidémiques (même si page vierge)
- Photocopie des pages des vaccinations
- Photocopie des hospitalisations (même si page vierge)
- En cas d'autorité parentale non-conjointe : documents justifiant de l'autorité parentale
- Justificatif de domicile