

# SERVICE ENFANCE/JEUNESSE

## MAIRIE DE LA BRÈDE




### FICHE D'IDENTIFICATION ET DE LIAISON 2017

#### Jeune

Nom/Prénom \_\_\_\_\_

Date et Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse mail (facultatif) : \_\_\_\_\_

 Portable
 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Parents

Nom et prénom du père \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Nom et prénom de la mère \_\_\_\_\_

Adresse  
 (si défférente) \_\_\_\_\_

Situation parentale :

célibataire
  Marié(e)
  En couple
  Pacsé(e)
  Séparé(e)
  Divorcé(e)
  Veuf(ve)

Si divorcé ou séparé, préciser celui qui a la garde de l'enfant :  Mère  Père

 Domicile de la famille
 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

 Portable mère
 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Portable père
 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Activités professionnelles des parents :

De la mère : \_\_\_\_\_

Du Père : \_\_\_\_\_

 Travail mère
 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Travail père
 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informations médicales :

Médecin (Nom, commune, n° de téléphone) : \_\_\_\_\_

Le jeune a-t-il un **Protocole d'Accueil Individualisé** dans son établissement scolaire. **Si oui, nous fournir une copie obligatoirement**  Oui  Non

Commentaire médical : votre enfant suit-il un traitement médical ? autre élément à porter à la connaissance des animateurs ...

Renseignements complémentaires :

- Vous êtes allocataires CAF ou MSA\* (\* à préciser) : \_\_\_\_\_
  - o \* si oui, indiquez votre n° allocataire : \_\_\_\_\_
- Vous êtes ressortissant de quel régime sécurité sociale :

Régime général  Régime MSA  Régime SNCF  Régime pêche-maritime  RATP

Documents à fournir **par famille** lors de l'inscription et à remettre à jour chaque année ou pour toute modification :

Photocopie à jour des vaccinations	Tout document attestant la responsabilité et les modalités de garde de l'enfant en cas de divorce ou de séparation (attestation sur l'honneur, dispositif de divorce ...)
Attestation d'assurance extra-scolaire 2016/2017	Photocopie de l'avis d'impôt du foyer 2016 (revenus 2015) (si parents séparés ou en couple les 2 avis)
photocopie du livret de famille	justificatif de domicile
Un chèque de cotisation de 12€ à l'ordre de <b>Régie Enfance Jeunesse</b>	

Je soussigné (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et j'autorise le responsable de la structure à prendre les mesures d'urgence (traitements médicaux, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Autorise mon enfant à partir seul après les activités. OUI  NON

Autorise la publication de l'image du mineur dans les médias. OUI  NON

Autorise les animateurs de l'accueil à correspondre avec mon fils/fille, par téléphone, SMS et/ou mail et/ou facebook. OUI  NON

\*Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signatures  
(des 2 parents si séparés ou divorcés)

**Fiche à ramener par les parents en Mairie**  
**Service Enfance/Jeunesse du mardi au vendredi de 09h30/12h00**

☎ 05 57 97 18 52 / ✉ [enfancejeunesse@labrede-montesquieu.com](mailto:enfancejeunesse@labrede-montesquieu.com)  
☎ 05 56 78 43 82 / ✉ [espace-jeunes@labrede-montesquieu.com](mailto:espace-jeunes@labrede-montesquieu.com)