

L'ANNEXE DES JEUNES
BALMA
Accessible à partir de l'entrée au collège
DOSSIER D'INSCRIPTION
Année 2024-2025

LE JEUNE

| | | | | | | | |
|---------------------|---|---|--|---------------|-----|-------|----------|
| Nom : | | | | Prénom : | | | |
| Date de naissance : | / | / | | Sexe : | M/F | Age : | Classe : |
| Adresse : | | | | Code postal : | | | |
| | | | | Ville : | | | |
| Portable : | | | | Mail : | | | |
| Établissement : | | | | | | | |

LES RESPONSABLES LÉGAUX

| Responsable 1 | Responsable 2 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Adresse (si différente du jeune) : | Adresse (si différente du jeune) : |
| Code postal : Ville : | Code postal : Ville : |
| Portable : | Portable : |
| Mail (obligatoire pour facturation) : | Mail (obligatoire pour facturation) : |

Contact (s) en cas d'urgence :

N° allocataire CAF (joindre attestation) :

Montant quotient CAF (1er Janv) :

RENSEIGNEMENTS UTILES — PAI, allergies, régimes alimentaire, etc...

| |
|--|
| |
|--|



AUTORISATION DIVERSES

J'autorise / Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul l'Annexe des jeunes.

J'autorise / Je n'autorise pas l'accueil jeune à utiliser les images photographique ou numérique prises dans le cadre du fonctionnement pour illustrer les activités de la structure.

Je soussigné Mme / Mr _____ agissant en qualité de responsable légal de l'enfant, autorise ma fille / mon fils _____ à participer aux activités organisées par l'Annexe des jeunes et autorise le personnel, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, à prendre toutes les mesures d'urgences nécessaires, tant médicales que chirurgicales, y compris l'hospitalisation, dans un établissement public.

Fait à : _____ Le : / /

Nom **du responsable légal** signataire :

Signature, précédée des mentions « lu et approuvé » :

JOINDRE À LA FICHE D'INSCRIPTION : (obligatoire)

- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- L'avis d'impôts 2024 sur les revenus de 2023
 - Photocopie Vaccinations obligatoires
- Attestation d'assurance (responsabilité civile)
 - Relevé d'Identité Bancaire (RIB)
 - Attestation CAF. (Attestation de janvier)

Une cotisation d'adhésion annuelle vous sera facturée :

Pour les Balmanais:

- Quotient familial CAF > 669 = 12,10 euros
- Quotient familial CAF < 669 = 6 euros

Pour les extérieurs : 24,15 euros

*Certaines activités sont payantes, elles sont calculées en fonction de vos revenus.
Merci de ne pas joindre de chèque au dossier c'est la Mairie qui vous facturera directement.*