



## Dossier d'inscription au Local Jeunes

**2023/2024**

### **Individu :**

Nom :

Prénom :

Sexe:  F  M      Date de naissance  ...../...../.....

Lieu de naissance :

Ecole/collège/lycée :       Classe :

N°portable du jeune :

Parent 1	Parent 2
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Mail : _____	Mail : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____

### **Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom	Prénom	Téléphone

### **Autorisations :**

photo / image	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	intervention / urgences médicales	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
quotient CAF	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	rentrer seul(e)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
n°allocataire : .....					

**Nom, prénom :** \_\_\_\_\_

**Dossier médical :**

<b>Maladies :</b>	<input type="checkbox"/> angine	<input type="checkbox"/> rougeole	<input type="checkbox"/> coqueluche	<input type="checkbox"/> rhumatisme	<input type="checkbox"/> oreillons
	<input type="checkbox"/> otite	<input type="checkbox"/> rubéole	<input type="checkbox"/> scarlatine	<input type="checkbox"/> varicelle	

<b>Allergies :</b>	<input type="checkbox"/> alimentaire	<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> médicamenteuses
--------------------	--------------------------------------	---------------------------------	--

<b>Vaccins :</b>	Vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche	Date du dernier rappel

**Traitement médical :**

--

**difficultés de santé :**

--

**Recommandations utiles des parents :**

--

**Déclaration sur l'honneur :**

Je soussigné(e) Mme, M. ....

- autorise mon enfant à participer aux activités et/ou séjours qui seront organisés par le Local Jeunes.
  - atteste avoir pris connaissance du fonctionnement du Local Jeunes et s'engage à le respecter.
- Les activités seront organisées sous réserve du protocole sanitaire en vigueur.

Cormelles le Royal, le .....

**Signature :**

Protection des données personnelles : La Ville de Cormelles-le-Royal, responsable de traitements, recueille vos données personnelles lors de l'inscription de votre enfant Local Jeunes. Elles sont nécessaires à l'inscription et à l'organisation de l'accueil et du séjour des enfants et sont conservées dans le respect des délais de prescription légaux. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement (UE) 2016/679 (règlement général à la protection des données), vous disposez d'un droit d'accès, de suppression, d'opposition et de rectification sur vos données que vous pouvez exercer en contactant le service population de Cormelles le-Royal à l'adresse mail suivante : [petiteenfance@cormellesleroyal.fr](mailto:petiteenfance@cormellesleroyal.fr) ou son Délégué à la Protection des Données (DPO) [dporgpd@cormellesleroyal.fr](mailto:dporgpd@cormellesleroyal.fr). Dans le cas où vous ne seriez pas satisfait de la réponse apportée par nos services, il vous est possible de former une réclamation auprès de la CNIL via son site internet [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)