

SERVICE JEUNESSE MUNICIPAL DE DAX

Espace jeunes «Esc'halles»

FICHE D'INSCRIPTION 2017/2018

valide jusqu'au 31 août 2018

NOM : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : Âge :

N° de téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __ Email :

Parents ou responsables légaux (si mineur)

Mère ou responsable légal

Nom :
Prénom :
Adresse (si différente du jeune) :

Code Postal :
Commune :
N° Tél. fixe :
N° Tél. portable :
Adresse Email :
Activité : Salarié Demandeur d'emploi
 Autre :

Père ou responsable légal

Nom :
Prénom :
Adresse (si différente du jeune) :

Code Postal :
Commune :
N° Tél. fixe :
N° Tél. portable :
Adresse Email :
Activité : Salarié Demandeur d'emploi
 Autre :

Relevez-vous :

Du Régime Général CAF

(date d'octobre 2016)

N° CAF :

QF CAF : Echelon n°.....

Du Régime Général MSA

N° MSA :

QF MSA :

Autres :

QF Autre :

Transmettre une copie du justificatif du quotient familial.

Cotisation annuelle pour les familles dacquoises : 5 €/jeune

Cotisation annuelle pour les familles de la CAGD : 7€/jeune

Cotisation annuelle pour les familles HORS CAGD : 10€/jeune

TOTAL :€

Réglé le : / /

TRANSPORT

J'autorise l'équipe du Service Jeunesse Municipal à me transporter en qualité de majeur ou à transporter mon, mes enfants dans les véhicules de la Ville de Dax ou loués par le service municipal.

OUI

NON

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'équipe du Service Jeunesse Municipal à me photographier ou me filmer en qualité de jeune majeur ou à photographier ou filmer mon, mes enfants mineurs en qualité de représentant légal, selon les modalités suivantes : pour l'édition de documents de nature pédagogique, d'expositions relatives à nos accueils, à nos séjours ou à nos manifestations, pour la publication dans la presse locale, sur le site Internet de la ville, sur Dax-Magazine, sur la page Facebook et/ou le blog du Service Jeunesse Municipal.

OUI

NON

OBSERVATIONS SPECIFIQUES : Port de lunettes, asthme, épilepsie, etc.

.....

.....

.....

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ :

Je soussigné, responsable de,

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables des activités proposées dans le cadre du service jeunesse, à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de la personne concernée en cas d'accident.

- et certifie avoir souscrit une assurance en responsabilité civile (nous informons les familles de l'intérêt qu'elles ont à souscrire un contrat assurant des garanties forfaitaires (indemnités journalières) au cas où elles seraient victimes de dommages corporels).

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (si différente(s) des parents):

Nom/Prénom : tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Nom/Prénom : tél. : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique, destiné à classer les dossiers, prendre les réservations, éditer les tarifs et les factures, réaliser les statistiques et les bilans annuels. Les destinataires des données sont les membres de l'équipe du Service Jeunesse Municipal et les partenaires financiers et institutionnels (Caisse d'Allocations Familiales – Conseil Départemental)

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous exerchez en vous adressant à l'accueil du Service Jeunesse Municipal – 1er étage des Halles – Place Roger Ducos – 40100 DAX, eschalles@dax.fr, [facebook/leschallesdax](https://www.facebook.com/leschallesdax)

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

En m'inscrivant au Service jeunesse Municipal de la Ville de Dax, j'ai accès aux projets « Éducatifs » et « Pédagogiques » des différents secteurs d'activités.

Je prends connaissance du règlement de fonctionnement et j'en accepte les conditions.



Avec le soutien du Conseil
Départemental des Landes



Le

SIGNATURES

Précédée de la mention « lu et approuvé »

RESPONSABLES LEGAUX

JEUNE OU ENFANT

Service Jeunesse

L'Esc'halles 1^{er} étage des Halles, place Roger Ducos - 05 58 56 59 89