

# SERVICE JEUNESSE

## Animations

valide jusqu'au 31 août 2020

NOM : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Date de naissance : ..... Âge : .....  
 N° de téléphone portable : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Email : .....  
 Classe : ..... Établissement fréquenté : .....

### > 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 : .....  
 Quartier de résidence à Dax :  Centre-Ville  
 St Vincent  Saubagnacq  Berre  St Pierre  
 Le Gond  La Torte  Sablar  Cuyès

#### 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 : .....  
 Quartier de résidence à Dax :  Centre-Ville  
 St Vincent  Saubagnacq  Berre  St Pierre  
 Le Gond  La Torte  Sablar  Cuyès

#### Relevez-vous :

Du Régime Général CAF  
*(date d'octobre 2017)*

N° CAF : .....  
 QF CAF : ..... Echelon n°.....

Du Régime Général MSA

N° MSA : .....  
 QF MSA : .....

Autres :

.....  
 QF Autre : .....

Transmettre une copie de la carte d'identité vacances ou à défaut un justificatif du quotient familial de novembre 2018.

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 la Ville de Dax 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 : sur les supports de communication de la Ville de Dax (site internet [www.dax.fr](http://www.dax.fr), pages facebook Ville de Dax et service jeunesse de Dax, magazine municipal, page instagram de la Ville de Dax, newsletters de la Ville de Dax, campagne d'affichage municipal,...), pour l'édition de documents de nature pédagogique, d'expositions relatives aux accueils, aux séjours ou aux manifestations, ou pour un relais dans la presse locale.

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. : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

## ÊTRE INFORMÉ.E

Je souhaite recevoir la newsletter Parents de la Ville de Dax par mail.

OUI

NON

Nom/Prénom : ..... Courriel : .....

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, gérer les abonnements newsletter. 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) et service communication.

**Les informations recueillies ne feront pas l'objet d'un traitement informatique autre que les finalités acceptées ci-dessus. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées au service jeunesse de la Ville de Dax. Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de votre consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire envoyez un mail à l'adresse : [relaisdpo@dax.fr](mailto:relaisdpo@dax.fr)**

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.

Le .....

### SIGNATURES

Précédée de la mention « lu et approuvé »

RESPONSABLES LEGAUX

JEUNE OU ENFANT



Avec le soutien du Conseil  
Départemental des Landes

