

BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE PLURICULTUREL

DU 13 AU 17 AVRIL 2026

ENFANT

Nom.....Prénom.....

Sexe : O Fille O Garçon Né(e) le :Age ans

En situation de handicap O Oui O Non Si oui, préciser..... :

FAMILLE (responsable légal)

Nom.....Prénom.....

Adresse : n°.....Rue

Code postal.....

Localité:

Téléphone fixe : Portable 1: Portable 2 :

Email :

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE DU MINEUR A L'ISSUE DE LA JOURNEE

Je soussigné(e),Père*, Mère*, Tuteur*, investi(e) de l'autorité parentale*

ou de la garde de l'enfant mineur*.....

AUTORISE son Père*, Mère*, Tuteur*..... à le prendre en charge à la fin de la journée.

AUTORISE Monsieur*, Madame* à le prendre en charge à la fin de la journée.

*Rayer les mentions inutiles

Coordonnées téléphoniques.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (à remplir par un responsable légal)

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,Père*, Mère*, Tuteur*, certifie que mon enfant, NOM.....PRENOM..... est à jour de toutes ses vaccinations obligatoires et est, à ce jour, apte à la vie en collectivité.

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN CERTIFICAT MEDICAL ou UNE COPIE DU CARNET DE SANTE (PAGES VACCINATIONS)

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite), JOINDRE IMPERATIVEMENT UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.

Maladies déjà contractées : Rubéole Angine Rhumatismes
 Coqueluche Scarlatine Oreillons
 Varicelle Otite Rougeole

- Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ? OUI NON préciser :

-Votre enfant a-t-il un PAI : OUI NON

Si oui préciser et fournir une copie du dossier et le traitement :

- Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires : OUI NON

- Votre enfant a-t-il des difficultés de motricité, de fatigabilité, de compréhension, de comportement ou de relation sociale : OUI NON

Si oui préciser.....

AUTORISATION DE CAPTATION ET D'EXPLOITATION DE PHOTOGRAPHIES D'UN ENFANT MINEUR

Nous soussignés :

Madame:.....

Demeurant:.....

Monsieur:.....

Demeurant:.....

Investis de l'autorité parentale sur le / la mineur(e)

Autorisons à titre gracieux, les organismes suivants à photographier notre enfant et à utiliser son image :

- la ville de Saint-Priest (service jeunesse, service communication)

En conséquence de quoi, et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit de la personnalité, nous autorisons les organismes ci-dessus à communiquer au public les photographies effectuées dans le cadre du projet.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées dans le cadre des actions d'information et de communication par ces mêmes organismes cités ci-dessus et dans le cadre des activités de valorisation auprès des différents publics, par tous les réseaux de communication électronique tels qu'Internet et dans des publications « support papier »,

Les organismes cités ci-dessus s'interdisent expressément de procéder à une exploitation des images et enregistrements susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de notre enfant.

Nous garantissons que notre enfant n'est pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de son nom.

Si vous ne souhaitez pas autoriser le droit à l'image, merci de rayer distinctement cette partie.

Fait à, le...../...../.....

Signature.....

ENGAGEMENTS DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné(e)....., responsable de l'enfant,

- certifie avoir pris connaissance du programme prévu lors du stage pluriculturel et autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités de la semaine.

- Atteste que mon enfant est apte à la pratique des activités prévues au programme du stage.

- Accepte toutes décisions de renvoi de mon enfant (pour inadaptation, violence) et m'engage à le récupérer durant toute la durée du stage et sans délais.

- Déclare exacts et sincères tous les renseignements portés sur toutes les pages du bulletin d'inscription dans son intégralité (recto et verso).

Fait à, le...../...../.....

Signature.....