

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

INFORMATIONS PERSONNELLES

ADOLESCENT.E :

PRENOM DE L'ADOLESCENT.E :	SEXE DE L'ADOLESCENT.E : ☐ féminin ☐ masculin
NOM DE L'ADOLESCENT.E :	DATE DE NAISSANCE :
NUM. DE TELEPHONE DE L'ADO :	

REPRESENTANT.E LEGAL / PARENT 1 :

NOM PRENOM :
ADRESSE COMPLÈTE :
NUMERO DE TÉL. :

REPRESENTANT.E LEGAL / PARENT 2 :

NOM PRENOM :
ADRESSE COMPLÈTE :
NUMERO DE TEL. :

ADRESSE MAIL DE CONTACT* : _____

* Cette adresse sera utilisée pour toutes les communications relatives aux accueils libres.

INFORMATIONS MÉDICALES

NOMS ASSURANCES ACCIDENT :	RESPONSABILITÉ CIVILE (SOUVENT CELLE DU LOGEMENT) :
SOUFFRE-T-IL D'ALLERGIE, DE MALADIE OU D'HANDICAP ? :	
PRÉCAUTIONS À PRENDRE ?	

EN CAS D'ACCIDENT

En cas d'accident, j'autorise les animateur.trice.s ou moniteur.trice.s à prendre toutes décisions concernant le bien de mon enfant, de le faire soigner dans le lieu le plus proche, de le transporter ou le faire transporter dans un établissement à même de prodiguer les meilleurs soins. Je me déclare prêt à rembourser la Maison de Quartier des Libellules des sommes qu'elle aurait à déboursier pour les soins qui lui seraient donnés, ainsi que les frais de transport.

RAPPEL IMPORTANT

La Maison de Quartier est ouverte à toutes et à tous. Dans le cadre de nos accueils tout public, les adolescent.e.s de 12 à 18 ans révolu sont invités à participer aux différentes activités proposées. En contrepartie, ils ou elles doivent prendre connaissance des règles et respecter le cadre de fonctionnement de la Maison de Quartier, expliqués lors de l'inscription. Le respect de ces règles est nécessaire. Tout manquement peut entraîner des sanctions, y compris une exclusion temporaire ou définitive, comme pour tout autre usager de la Maison de Quartier, qu'il s'agisse d'enfants ou d'adultes.

Fait le : _____ Signature du/de la représentant.e légal : _____

PAR LA PRÉSENTE SIGNATURE LE/LA RESPONSABLE LÉGAL ATTESTE :

- Qu'il/elle est au courant qu'il s'agit d'une inscription de type accueil libre, ce qui implique que l'adolescent est libre de venir et de partir et a connaissance des horaires d'ouverture et fermeture de la MQL.
- Que toutes les informations sur cette fiche d'inscription sont exactes.
- Qu'il/elle a connaissance que des photos sont réalisées dans le cadre de nos activités. Celles-ci servent à embellir nos documents et/ou enrichir notre site internet ou nos réseaux sociaux. Elles peuvent aussi être utilisées dans le cadre de travaux scolaires ou bilan de projets. Si vous souhaitez que votre enfant soit flouté, merci de prévenir l'équipe lors de l'inscription.

Je souhaite devenir membre de l'association : oui ☐ non ☐

Adresse mail de contact : _____

En tant que parent, vous avez la possibilité de vous inscrire en tant que membre de l'association. Cette inscription ne vous engage en rien, mais offre différents avantages dont le droit à une participation active à notre assemblée générale annuelle.

Inscription validée par l'équipe d'animation/secrétariat après entretien avec les parents :

--