

Service Jeunesse  
Mairie de Betton  
06.76.37.03.02  
07.88.75.86.51  
animation@betton.fr



Cadre réservé à l'administration  
Tranche Quotient Familial :

Fournir l'attestation de paiement CAF

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SCOLAIRE 2024-2025

### SERVICE JEUNESSE

*Tous les renseignements demandés dans cette fiche sont obligatoires*

Nom du Jeune .....

Prénom du Jeune .....

Sexe : F - M Né(e) le ..... Age .....

Adresse..... Ville.....

Téléphone portable du jeune .....

Mail du jeune .....

Pseudo Instagram .....

#### Personnes ayant la responsabilité du jeune (Parents ou autre personnes autorisées)

	Représentant 1	Représentant 2	Représentant légal
Prénom			
Nom			
Adresse			
Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Téléphone portable			
Adresse mail			

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Vaccinations obligatoires	OUI	NON	Vaccinations recommandées	OUI	NON
Diphtérie			Hépatite B		
Tétanos			ROR		
Poliomyélite			Haemophilus		
Coqueluche			Pneumocoque		

Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Fiche à renouveler chaque année en Septembre. Tout changement intervenant dans le courant de l'année est à signaler.

Allergies	Oui	Non
ALIMENTAIRES		
MEDICAMENTEUSES		
AUTRES (animaux, plantes, pollen...)		

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et d'éventuels soins à apporter ?  OUI  NON

Si oui, précisez : .....

Recommandations des parents : Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditif, comportement du mineur,...Etc :

.....  
 .....

### AUTORISATIONS – DECHARGE DE RESPONSABILITE :

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre et des conditions financières,

Je soussigné....., responsable légal du mineur .....

1. Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
2. Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du service jeunesse, sportives, manuelles, visites..., à se déplacer à pied, à vélo, en car, en train, en minibus ou tout autre véhicule de la Mairie...
3. Déclare avoir une assurance responsabilité civile et extrascolaire pour couvrir mon enfant (dans votre intérêt, nous vous conseillons de souscrire à une assurance complémentaire).
4. Autorise les animatrices à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires.
5. Autorise les organisateurs à exploiter les images dans le cadre des actions de communication de la Ville de Betton sur lesquelles votre enfant pourrait apparaître.
6. Autorise l'organisateur à **publier des photos et vidéos sur les réseaux sociaux du service jeunesse sous réserve de l'accord du jeune.**
7. M'engage à rembourser au service jeunesse les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés en raison des soins engagés.

A ....., le.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

La commune de BETTON dont La Maire est responsable du traitement de données, collecte vos données qui seront traitées par ses agents. Ces données sont nécessaires pour le service jeunesse dans le cadre des animations jeunesse.  
 Ces données seront conservées pendant un an.  
 Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation et de portabilité.  
 Pour toute question, vous pouvez vous adresser à la collectivité.  
 Coordonnées du délégué à la protection des données : Centre de Gestion d'Ille et Vilaine, Village des collectivités territoriales, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD CEDEX ou [dpd@cdg35.fr](mailto:dpd@cdg35.fr)  
 En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.