



Nom ..... Prénom.....  
Né(e) le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Classe : ..... Age :  
Portable:.....Etablissement Scolaire.....

**PASS ADOS 2024 ( valable de Juin à Aout)**

SITUATION DES RESPONSABLES LEGAUX DU MINEUR (si vous êtes majeur, ne remplissez pas)

Mère / père / autre (préciser) nom et prénom: .....

Adresse complète : .....

Tél. portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ @mail: .....

Mère / père / autre (préciser) nom et prénom : .....

Adresse complète : .....

Tél. portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ @mail: .....

Nom-Prénom	Lien parenté ave le Jeune	N°de téléphone

Je, soussigné(e) M .....

autorise  n'autorise pas

mon enfant à participer aux sorties de l'Espace Loisirs et Citoyenneté et à rentrer seul des sorties

autorise  n'autorise pas

Mon enfant à rejoindre le groupe Whats'ap de l'Espace Ados. Si les parents souhaitent également rejoindre ce groupe ils peuvent le stipuler à l'équipe d'animation.

autorise  n'autorise pas

les animateurs de cette structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires en cas d'urgence pour la santé de mon enfant.

autorise  n'autorise pas

La commune de Morangis à diffuser l'image de mon enfant (dans le cadre d'activités qu'il fréquente) par le biais des différents supports de communication (photographies diffusées au sein des établissements concernés,dans le bulletin municipal et sur le site Internet de la ville).

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR

Justificatif de domicile

-Certificat medical (avec la mention "vaccins à jour et apte à la vie en collectivité)

-Assurance extra-scolaire 2024

-Jugement de divorce (si besoin)

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE JEUNE

• A-t-il un traitement médical ?  Oui  Non Lequel ? (joindre ordonnance)

• A-t-il un P.A.I ?  Oui (Documents obligatoires)  Non

• A-t-il des allergies, de l'asthme ?

MEDICAMENTEUSES  Oui  Non ALIMENTAIRES  Oui  Non AUTRES

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

ASTHME  Oui  Non

• A-t-il eu des difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, opération,...) ? Précautions à prendre :

Porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... ?  Oui  Non

### coordonnées de la structure :

Pôle Jeunesse & Citoyenneté - 3 rue de Savigny - 91420 Morangis  
Mr DIAW 06.46.33.87.00. // Mme ALIZE 06.46.33.38.13.    pjc@morangis91.com.

L'inscription à l'espace ados est calculée en fonction du Quotient Familial de l'année en cours. L'adhésion est due pour la période estivale de Juin à Aout directement auprès du service Régie unique de la mairie et à **régler obligatoirement avant toute fréquentation de la structure .**

le jeune et la famille s'engagent à signer et respecter le règlement intérieur de la structure.

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus et m'engage à signaler toute modification intervenant au cours de l'année.*

A \_\_\_\_\_ le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signatures des représentants légaux