



SECTEUR JEUNES
L'ENTREPOT(E)S 11-17 ans
06.50.87.20.71 – 06.07.43.35.10
jeunesse@latestedeBuch.fr

QF :
TARIF :
RÉGLÉ :

FICHE D'ADHESION ANNUELLE
Année scolaire 2024/2025

<p><u>NOM et Prénom de l'enfant :</u></p> <p>Date et lieu de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Si le domicile principal est situé sur la commune de La Teste de Buch, merci de préciser le quartier :</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> Aiguillon / Règue Verte</td><td><input type="checkbox"/> La Teste Est</td><td><input type="checkbox"/> Centre-Ville</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Miquelots / Zone Industrielle</td><td><input type="checkbox"/> Cazaux</td><td><input type="checkbox"/> Pyla sur Mer</td></tr></table> <p>Coordonnées de l'adolescent :</p> <p>Mail : Téléphone :</p> <p><u>NOM et Prénom de l'enfant :</u></p> <p>Date et lieu de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Si le domicile principal est situé sur la commune de La Teste de Buch, merci de préciser le quartier :</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> Aiguillon / Règue Verte</td><td><input type="checkbox"/> La Teste Est</td><td><input type="checkbox"/> Centre-Ville</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Miquelots / Zone Industrielle</td><td><input type="checkbox"/> Cazaux</td><td><input type="checkbox"/> Pyla sur Mer</td></tr></table> <p>Coordonnées de l'adolescent :</p> <p>Mail : Téléphone :</p> <p><u>NOM et Prénom de l'enfant :</u></p> <p>Date et lieu de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Si le domicile principal est situé sur la commune de La Teste de Buch, merci de préciser le quartier :</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> Aiguillon / Règue Verte</td><td><input type="checkbox"/> La Teste Est</td><td><input type="checkbox"/> Centre-Ville</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Miquelots / Zone Industrielle</td><td><input type="checkbox"/> Cazaux</td><td><input type="checkbox"/> Pyla sur Mer</td></tr></table> <p>Coordonnées de l'adolescent :</p> <p>Mail : Téléphone :</p>	<input type="checkbox"/> Aiguillon / Règue Verte	<input type="checkbox"/> La Teste Est	<input type="checkbox"/> Centre-Ville	<input type="checkbox"/> Miquelots / Zone Industrielle	<input type="checkbox"/> Cazaux	<input type="checkbox"/> Pyla sur Mer	<input type="checkbox"/> Aiguillon / Règue Verte	<input type="checkbox"/> La Teste Est	<input type="checkbox"/> Centre-Ville	<input type="checkbox"/> Miquelots / Zone Industrielle	<input type="checkbox"/> Cazaux	<input type="checkbox"/> Pyla sur Mer	<input type="checkbox"/> Aiguillon / Règue Verte	<input type="checkbox"/> La Teste Est	<input type="checkbox"/> Centre-Ville	<input type="checkbox"/> Miquelots / Zone Industrielle	<input type="checkbox"/> Cazaux	<input type="checkbox"/> Pyla sur Mer
<input type="checkbox"/> Aiguillon / Règue Verte	<input type="checkbox"/> La Teste Est	<input type="checkbox"/> Centre-Ville																
<input type="checkbox"/> Miquelots / Zone Industrielle	<input type="checkbox"/> Cazaux	<input type="checkbox"/> Pyla sur Mer																
<input type="checkbox"/> Aiguillon / Règue Verte	<input type="checkbox"/> La Teste Est	<input type="checkbox"/> Centre-Ville																
<input type="checkbox"/> Miquelots / Zone Industrielle	<input type="checkbox"/> Cazaux	<input type="checkbox"/> Pyla sur Mer																
<input type="checkbox"/> Aiguillon / Règue Verte	<input type="checkbox"/> La Teste Est	<input type="checkbox"/> Centre-Ville																
<input type="checkbox"/> Miquelots / Zone Industrielle	<input type="checkbox"/> Cazaux	<input type="checkbox"/> Pyla sur Mer																

<p><u>NOM et Prénom de la mère ou du représentant légal :</u></p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Téléphone du domicile : Téléphone portable :</p> <p>Téléphone professionnel : Mail :</p> <p>Employeur :</p> <p><u>NOM et Prénom du père ou du représentant légal :</u></p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Téléphone du domicile : Téléphone portable :</p> <p>Téléphone professionnel : Mail :</p> <p>Employeur :</p>
--

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :

NOM, Prénom, lien de parenté : Tel :
NOM, Prénom, lien de parenté : Tel :
NOM, Prénom, lien de parenté : Tel :
NOM, Prénom, lien de parenté : Tel :

Régime Sécurité Sociale : RG MSA Maritime (Entourer la mention correspondante)
Si autre : précisez.....

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'équipe d'animation à diffuser des photographies et des films, sur différents médias (Instagram, Facebook, site de la ville)

OUI NON

Autorisation de sortie sur le territoire de la COBAS et hors COBAS.

Ces sorties parfois non programmées sont encadrées par les agents diplômés du service jeunesse.

J'autorise mon ou mes enfants à participer aux sorties proposées par le service Jeunesse

Je n'autorise pas mon ou mes enfants à prendre part aux sorties du service Jeunesse.

Je m'engage à accompagner et venir récupérer mon ou mes enfants sur les lieux d'accueil lors des soirées organisées.

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Photocopie du **livret de famille**
- **JOINDRE ATTESTATION CAF** datée de moins d'un mois.
- **Assurance responsabilité civile** couvrant l'enfant pendant les activités extra-scolaires
- Photocopie des **vaccinations**
- **Fiche sanitaire*** + PAI le cas échéant
- Attestation d'aptitudes à la pratique des activités nautiques et aquatiques *
- **Règlement de l'adhésion annuelle** à L'Entrepot(e)s, en espèces ou par chèque à l'ordre « centre social et secteur jeunes »

**Documents disponibles sur le site de la Mairie*

INFORMATIONS : L'ensemble des données seront enregistrées sur le logiciel INOÉ, vous serez susceptible de recevoir des e-mails concernant les états de paiements et des informations diverses sur la programmation.

Les représentants légaux et les adolescents attestent avoir bien pris connaissance du règlement intérieur en vigueur et s'engagent à le respecter.

Fait à, le

Signature du ou des représentants,
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du ou des représentants,
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Mentions légales Informatiques et Libertés :

Les informations collectées par La Mairie de la Teste de Buch directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour la gestion des inscriptions scolaires, périscolaires et extra-scolaires. Ces informations sont à destination exclusive du service éducation/jeunesse de la Mairie de la Teste de Buch, ses prestataires ainsi que les autorités étatiques compétentes. Elles seront conservées pendant les durées légales de conservation des documents concernés. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier à Mairie de la Teste de Buch 1 Esplanade Edmond Doré 33260 La Teste de Buch. Merci de joindre toute référence de nature à permettre votre identification, ou, à défaut, la copie de votre pièce d'identité. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.