

# CLUB ADOS

## Dossier d'inscription 2025-2026

NOM de l'enfant

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRENOM

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Né(e) le :

Fille

☐

Garçon

☐

Collège :

RESPONSABLE LEGAL										RESPONSABLE LEGAL																			
PÈRE <input type="checkbox"/>					MERE <input type="checkbox"/>					TUTEUR <input type="checkbox"/>					PÈRE <input type="checkbox"/>					MERE <input type="checkbox"/>					TUTEUR <input type="checkbox"/>				
NOM .....										NOM .....																			
Prénom .....										Prénom .....																			
Date de naissance .....										Date de naissance .....																			
Adresse .....										Adresse .....																			
.....										.....																			
		Domicile										Domicile																	
		Portable										Portable																	

### Personnes autorisées par la famille à récupérer l'enfant

Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

### Renseignements concernant la santé de l'enfant

ALLERGIES prises en compte dans le cadre d'un PAI	REGIME OU RESTRICTION ALIMENTAIRE
.....	.....

### AUTORISATION

- J'autorise mon enfant à partir seul après les activités sportives et/ou culturelles
- je n'autorise pas mon enfant à partir seul après les activités sportives et/ou culturelles
- J'autorise mon enfant à emprunter les moyens de transport mis à disposition par la collectivité d'Ambérieu en Bugey pour les déplacements sur les activités du Club Ados (minibus, autocar, ...).
- J'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions) rendues nécessaires par l'état de l'enfant suivant les prescriptions d'un médecin.

Je soussigné(e), ....., certifie avoir pris connaissance de l'intégralité du règlement intérieur et à le respecter ou le faire respecter par mon enfant.

PIECES A JOINDRE :

- ☒ Justificatif de domicile
- ☒ Attestation d'assurance extra-scolaire
- ☒ Attestation de savoir nager

### TARIFICATION

Renseignements obligatoire à la facturation des prestations

NUMERO ALLOCATAIRE CAF : .....

NOM de la personne titulaire du dossier : .....

La tarification est basée sur le quotient familial calculé par la CAF.

Faute de transmission du N° d'allocataire, le tarif maximal sera appliqué

J'autorise la ville d'Ambérieu en Bugey à demander à la CAF via le dispositif CAF Pro, mon quotient familial.

### FACTURATION

FACTURE envoyée par mail OUI ☐ NON ☐  
COURRIEL de la famille.....@.....

FACTURE envoyée par mail, pour le 2<sup>nd</sup> parent OUI ☐ NON ☐  
COURRIEL du conjoint :.....@.....

Nous, soussignés .....

Responsables légaux agissant en qualité de père, mère ou tuteur \*, déclarons exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription. Nous nous engageons à respecter les modalités d'inscription, de fonctionnement, et à régler les factures y afférents, dès réception, autorisons la Ville d'Ambérieu-en-Bugey à mettre en œuvre la procédure payante en cas de retard des parents ou tuteurs.

\* rayer la mention inutile

Date :

Signature du/des représentant(s) légal(aux)



# Cession de droit à l'image pour mineur

Je/nous, soussigné.e.s:

Nom.s:

Prénom.s:

Adresse:

Représentant légal de l'enfant :

J'autorise gracieusement la ville d'Ambérieu en Bugey, à photographier et à filmer mon enfant dans le cadre du Club Ados de l'année scolaire 2025-2026 sur les documents suivants pour une durée de DEUX ans:

- Accord pour diffuser son image sur les plaquettes et dossiers édités par la ville d'Ambérieu.  
☐ Oui ☐ Non
- Accord pour diffuser son image dans le cadres d'articles de presse (écrite, orale, internet).  
☐ Oui ☐ Non
- Accord pour diffuser son image sur le site internet de la ville [www.ville-amberieuenbugey.fr](http://www.ville-amberieuenbugey.fr) et sur les supports numérique de communication de la ville(réseaux sociaux, newsletter, etc).  
☐ Oui ☐ Non

**Mention manuscrite «lu et approuvé –Bon pour accord»**

**Date et signature.s**

**Pour exercer vos droits concernant le traitement de vos données personnelles :**

Vous pouvez contacter par mail, en justifiant de votre identité, le délégué à la protection des données : [dpo@ville-amberieuenbugey.fr](mailto:dpo@ville-amberieuenbugey.fr).

Ces données seront exploitées par le service Jeunesse et communication de la ville d'Ambérieu en Bugey.



---

## Autorisation intégration groupe d'informations Service jeunesse WhatsApp

---

Le Service Jeunesse de la Ville d'Ambérieu-en-Bugey gère un groupe WhatsApp. Il permet d'être informé des plannings, des inscriptions et des projets pour la Jeunesse. Il est animé par le service Jeunesse qui est le seul à pouvoir écrire.

Afin de ne rien louper de l'actualité pour les 11-25 ans de la Ville, vous pouvez autoriser le Service Jeunesse à ajouter votre numéro. Vous pouvez quitter le groupe à tout moment.

☐ Je ne souhaite recevoir des informations

☐ J'autorise la Ville à ajouter le numéro de téléphone

▪ de mon enfant (indiquer le numéro) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

▪ des représentants légaux (indiquer le ou les numéros) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM Prénom du jeune :

NOM Prénom du représentant légal :

Signature