

# Bulletin d'inscription

## Au Rassemblement des Militants

A renvoyer avant le vendredi 9 juin 2023

Revoie ton inscription par mail à ton ou ta permanente.

Fédération : .....  
 Nom et prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal et ville : .....  
 Téléphone : ..... Email : .....  
 Je suis adhérent ou adhérente à la JOC :  oui  
 Je suis :  Scolaire (collège/lycée)  Etudiant  Apprenti  
 Jeune privé d'emploi  Actif

### MA RESPONSABILITE

Je suis en JOC (ou j'accompagne la JOC) depuis : .. ans  
 Je n'ai pas de responsabilité  Trésorier ou trésorière d'équipe  
 Responsable d'équipe  Délégué ou déléguée de fédération  
 Fédéral ou fédérale  Responsable de projet - Préciser : .....  
 AF  Accompagnateur ou accompagnatrice  
 d'équipe  
 Je suis en responsabilité depuis : .....

### JE PARTICIPERAI AU RASSEMBLEMENT

(Coche les moments où tu seras présent ou présente)

	Vendredi	Samedi	Dim
Déjeuner	Prends ton sandwich		
Dîner			
Nuit & petit déjeuner			

Je viens :  
 en voiture  
 en transport en commun  
 en train : heure d'arrivée  
 en gare : .....  
**Heure d'arrivée**  
**sur le lieu du**  
**rassemblement : .....**

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Ton nom et ton prénom : .....

En cas d'urgence, joindre :  
 M. ou Mme .....  
 Tél. : .....

**Suis-tu un traitement médical ?**  oui  non

Si oui, joins une ordonnance récente et les médicaments correspondants

**Asthme**  oui  non

**Allergies médicamenteuses**  oui  non

**Allergies alimentaires**  oui  non

Préciser : .....

**Autres allergies** : .....

**Régime alimentaire** : .....

Préciser la conduite à tenir (signaler si automédication) :  
 .....  
 .....

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR·E·S

Je soussigné·e, M./Mme....., responsable légal·e de l'enfant....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, autorise mon enfant à participer au rassemblement organisé par la JOC du **14 au 16 juillet 2023**. Je déclare avoir connaissance du fait que mon enfant est sous la responsabilité de la fédération locale JOC pendant tout le rassemblement (voyage aller et retour compris). J'autorise la ou le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : .....Signature :

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'utilisation de mon image ou de celle de mon enfant (diffusion, publication, reproduction) en vue de la promotion ou la valorisation des activités du mouvement sur tous supports et tous médias, par exemple : revue Assez Zoné, brochures de communication, site Internet, réseaux sociaux.

Date : ..... Signature :