

# Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lomme Lille Métropole

## **PIECES A FOURNIR** **A IMPRIMER RECTO SEULEMENT**

- ❑ Fiche d'inscription pour l'année scolaire 2026 / 2027
- ❑ Autorisations parentales :
  - ☞ à participer et à effectuer les déplacements prévus à l'occasion de manifestations sportives, d'exercices opérationnels ;
  - ☞ à être hospitalisé(e) et le cas échéant à subir une intervention chirurgicale en cas d'accident ;
  - ☞ d'exploitation droit à l'image.
- ❑ Fiche contacts
- ❑ Certificat médical d'aptitude physique dûment complété par le médecin traitant.  
Pour les JSP 1 et 4, il conviendra de prendre un rendez-vous avec le médecin pompier (1, rue de la Performance à Villeneuve d'Ascq)
- ❑ Le Règlement intérieur de la section signé
- ❑ Charte du Jeune Sapeur-Pompier signée
- ❑ Photocopie (recto/verso) des cartes d'identité des parents ainsi que du JSP
- ❑ Chèque de 150€ de cotisation (130€ d'inscription et 20€ d'assurance) à l'ordre de la Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers de Lomme Lille Métropole, ainsi qu'un chèque de caution de 200€ (qui n'est pas encaissé).
- ❑ 2 photos d'identité
- ❑ Derniers 3 bulletins scolaires (si trimestriels)

# Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lomme Lille Métropole

**AUTRE RESPONSABLE LEGAL**

**Autorité parentale : Oui ☐ Non ☐**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

*(si différente de celle de l'élève)*

**Code Postal :** .....

**Commune :** .....

**Téléphone :** ...../...../...../...../..... **portable :** ...../...../...../...../.....

Je soussigné(e) .....  
Certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.

Fait à : .....

Le : .....

Signature (s)

# Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lomme Lille Métropole

## AUTORISATION PARENTALE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

Je soussigné(e), Monsieur, Madame .....

demeurant à .....

autorise mon fils, ma fille .....

né(e) le : ...../...../..... à .....

☐ à participer et à effectuer les déplacements prévus à l'occasion de manifestations sportives, d'exercices opérationnels ;

☐ à être hospitalisé(e) et le cas échéant à subir une intervention chirurgicale en cas d'accident.

Fait à : .....

le ...../.....

Signature(s)

# Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lomme Lille Métropole

## FICHE CONTACTS 2026-2027

### PERSONNES AUTORISÉES À RECUPERER LE JSP

Je (nous) soussigné(s) M. ....

Mme .....

(autre).....

représentant(s) légal (aux) de l'enfant .....

☐ autorise(ons) notre enfant à quitter seul l'enceinte du CIS Lomme.

☐ s'engage(ons) à récupérer ou faire récupérer par un tiers (majeur) notre enfant dès la fin de formation.

En signant cette autorisation, je décharge la section de jeunes sapeurs-pompiers Lomme Lille Métropole et l'établissement de toute responsabilité en cas d'accident survenu en dehors des heures de formations.

Merci de signaler, et d'apporter une preuve écrite, lorsqu'une personne à l'interdiction juridique de récupérer l'enfant.

Une pièce d'identité sera alors demandée à la personne qui viendra récupérer le JSP.

Fait à : .....

le .....

# Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lomme Lille Métropole

Signature(s)

## **MEDECIN**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

*(si différente de celle de l'élève)*

**Code Postal :** ..... **Commune :** .....

**Téléphone :** ...../...../...../...../..... **portable :** ...../...../...../...../.....

# Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lomme Lille Métropole

## CONTACTS D'URGENCE

### PREMIER

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Lien de parenté :** .....

**Adresse :** .....  
(si différente de celle de l'élève)

**Code Postal :** ..... **Commune :** .....

### Téléphones

**domicile :** ...../...../...../...../..... **portable :** ...../...../...../...../.....

**travail :** ...../...../...../...../..... **n° poste :** .....

---

### SECOND

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Lien de parenté :** .....

**Adresse :** .....  
(si différente de celle de l'élève)

**Code Postal :** ..... **Commune :** .....

### Téléphones

**domicile :** ...../...../...../...../..... **portable :** ...../...../...../...../.....

**travail :** ...../...../...../...../..... **n° poste :** .....

# Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lomme Lille Métropole

## AUTORISATION D'EXPLOITATION DROIT A L'IMAGE

*Le droit à l'image se fonde sur le principe de respect de la vie privée reconnu à toute personne et en particulier au mineur (article 9 du Code civil). Cela signifie que toute diffusion d'une image, d'une vidéo sans le consentement des représentants légaux du mineur est une atteinte à son droit à la vie privée.*

*Dans le cadre scolaire, le droit à l'image des élèves mineurs est géré par leurs parents ou tuteur. Afin de prévenir tout contentieux, la prise de vue d'élèves doit donc être précédée d'une demande d'autorisation écrite aux parents ou tuteur qui précise le cadre dans lequel l'image de leur enfant sera utilisée.*

*Conformément à l'article 372 du code civil, les père et mère exercent en commun l'autorité parentale. Sauf cas particulier d'autorité unique, l'autorisation doit être donnée par les deux parents.*

Je (nous) soussigné(s) M. ....

Mme .....

(autre).....

domicilié(s) au .....

autorise(ons) les membres de l'encadrement de la section de Jeunes Sapeurs-Pompiers de Lomme Lille Métropole et du Service Départemental d'Incendie et de Secours du Nord :

☐ **à filmer et photographier, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon enfant mineur : .....  
au cours de l'année scolaire 2026/2027.**

☐ **à utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant susmentionné aux fins de documents à vocation pédagogique ;**

☐ **à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon enfant susmentionné dans le cadre de la promotion du volontariat.**

# **Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lomme Lille Métropole**

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

**Les enregistrements ne seront ni vendus, ni utilisés à d'autres usages.**

Fait à : .....,

le ...../...../.....

Signature(s)

# **Section des Jeunes Sapeurs-Pompiers Lomme Lille Métropole**

## **CERTIFICAT MEDICAL DE MOINS DE 3 MOIS (à remplir par le médecin traitant)**

**Valable 1 an à compter de la date de délivrance**

Je soussigné(e), Docteur .....

Certifie que  
M./Mlle .....

Né(e) le : ...../...../..... JSP à .....

☐ Est apte à la pratique des activités physiques et sportives dans le cadre des Jeunes Sapeurs-pompiers, notamment aux manifestations officielles et compétitions.

☐ Est inapte aux activités des Jeunes Sapeurs-pompiers.

Fait le :

Signature et cachet du médecin traitant