***Dossier Inscription***

***ESPACE JEUNES ABLIS 2021***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | |
|  | ***I/ FICHE DE RENSEINGEMENTS DU JEUNE*** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***1/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE JEUNE*** | | | |  |  |  |
| NOM : ………………………………… | | Prénom : …………………………….. | |  |  |  |
| Né(e) le : ……./……./………….. | |  | Sexe : | M □ | F □ |  |
| Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |
| Code Postal : ……………………… | | Ville : …………………………………. | |  |  |  |
| N° Portable : ………………………………………………. | | | Mail : ………………………………………………………………………………… | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***2/ RESPONSABLE LEGAUX*** | | |  |  |  |  |
|  | Père | | | Mère | | |
| NOM Prénom |  | | |  | | |
| Adresse |  | | |  | | |
|
| N° Domicile |  | | |  | | |
| N° Portable |  | | |  | | |
| Profession |  | | |  | | |
| Adresse Employeur |  | | |  | | |
|
| N° Travail |  | | |  | | |
| Mail |  | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***3/ AUTRES PERSONNES À CONTACTER ET AUTORISÉES À VENIR CHERCHER LE JEUNE SI BESOIN*⁽¹⁾** | | | | | | |
| NOM | Prénom | Adresse | | | | Téléphone |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| ⁽¹⁾Seules les personnes autorisées pourront venir chercher le jeune sur présentation d'une P.I | | | | | | |
| ***4/ ASSURANCE (JOINDRE UNE ATTESTATION)*** | | | |  |  |  |
| NOM : ………………………………………………………… | | |  |  |  |  |
| ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| Code Postal : ………………………. | | Ville : ………………………………….. | |  |  |  |
| N° POLICE OU CONTRAT : …………………………………………………………………………… | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***5/ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX*** | | | |  |  |  |
| *MEDECIN TRAITAN* | |  |  |  |  |  |
| NOM : Dr ……………………………………………………. | | | Téléphone : ………………………………………………… | | | |
| Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |
| Code Postal : …………………………….. | | Ville : ………………………………….. | |  |  |  |
| Remarque sur la santé du jeune (traitement particulier, allergies, régime alimentaire...) : | | | | | | |
|  | | | | | | |
|
|

***Dossier Inscription***

***ESPACE JEUNES ABLIS 2021***

Oui\*

Non

Oui

Non

Oui

Non

Oui

Non

Oui

Non

Signatures des Parents :

Signature du Jeune :

\*Rayez la mention inutile

Fait à ……………………………………..

Le ……………………………

**autorise**

les responsables de la structure, à transporter mon enfant dans le mini-bus

de l'Espace Jeune pour les activités.

**autorise**

les responsables de la structure, à prendre toutes mesures (hospitalisation,

intervention chirugicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant et par

conséquent, d'orienter les secours vers l'hôpital le plus proche.

.

**autorise**

l'utilisation de l'image de mon enfant sur les supports municipaux et internet

(page Facebook) dans le cas où l'activité à laquelle il a participé pourrait être filmée

ou photographiée.

***FICHE DE RENSEINGEMENTS DU JEUNE (SUITE)***

***6/ AUTORISATIONS***

Je soussigné(e) M./Mme ……………………………………… responsable légal du jeune ………………………………………

**déclare exacts les renseignements**

portés sur cette fiche de renseignements et :

**certifie**

avoir pris connaissance du règlement général de l'Espace Jeunes auquel mon

enfant est inscrit et à en accepter les conditions.

**autorise**

mon enfant à participer aux activités proposées par l'Espace Jeunes pour

l'année, dans le cadre des horaires d'ouverture de la structure.

***Dossier Inscription***

***ESPACE JEUNES ABLIS 2021***

***II/REGLEMENT GENERAL***

***1/INSCRIPTION ANNUELLE***

Autorisation parentale pour les 11-17 ans permettant aux jeunes de participer aux activités proposées par le Service Jeunesse dans le cadre des horaires d’ouverture de la structure d’animation.

**Pour l’inscription, il est souhaitable que les parents soient présents** afin de pouvoir rencontrer un responsable de l’Espace Jeunes.

***2/FONCTIONNEMENT***

Les jeunes sont libres d’arriver et de repartir à leur gré sauf en cas de sortie ou d’activité. Pour les 11-17 ans, pour toutes sorties, mini séjours ou soirées prolongées, l’équipe d’animation fournira à chaque jeune une fiche d’autorisation spécifique, que le jeune devra rapporter signée par le responsable légal (avant la sortie)

**Horaires d’ouverture** :



**Ces horaires ne sont pas contractuels et peuvent être modifiés**.

***3/COTISATION ANNUELLE***

La cotisation annuelle est de 7.00 €.

Les activités pourront donner lieu à une participation.

**Le jeune s’engage** :

à respecter le règlement intérieur

à respecter les conditions de sécurité nécessaires au bon déroulement des activités

à respecter les équipements et le matériel mis à sa disposition

à respecter la vie de groupe (respect des autres jeunes, des adultes…)

à respecter les règles de fonctionnement des activités (respect des horaires, présentation d’autorisation parentale, paiement des activités…)

à respecter l’interdiction de fumer

à ne pas introduire, consommer ou vendre dans le local de produits stupéfiants quel qu’ils soient

à ne pas consommer ou vendre d’alcool.

Tout jeune qui par son comportement mettra en péril l’esprit de groupe, commettra une agression physique ou verbale, de vols ou de dégradations, se verra convoqué par l’équipe de la commission jeune et suivant la gravité de l’acte, une plainte sera déposée. Il pourra également s’en suivre une exclusion temporaire ou définitive selon les cas.

***4/ACTIVITES AU GYMNASE***

Le port des chaussures de sport est obligatoire.

Respect des locaux (éteindre les lumières, fermer les portes…)

Respect du règlement du gymnase.

***5/ASSURANCES***

La responsabilité de la ville est assurée en cas de faute de sa part y compris à l’occasion des activités du Service Jeunesse.

Ne sont cependant couverts, ni les accidents de trajet, ni les préjudices pouvant être causés par les jeunes à un tiers, ni les dommages corporels dont ils pourraient être victimes pendant leurs activités.

Par suite, il est demandé aux familles de contracter une assurance garantissant la Responsabilité Civile du jeune confié et très vivement conseillé de souscrire également un contrat type « individuel accident » couvrant les dommages corporels, causés, en toute circonstance.

**Il est par ailleurs rappelé** :

Que la municipalité n’est pas responsable des vols, pertes et détériorations des effets personnels des jeunes.

Qu’en cas d’accident survenant lors des activités, le jeune peut être transporté par les services de secours, à l’établissement hospitalier le plus proche. Une autorisation d’opérer et de transfusion sanguine doit être fournie par les responsables. Les parents étant prévenus dans la mesure du possible, il est nécessaire, afin d’éviter toute perte de temps en cas d’accident, que les familles signalent toutes modifications survenues dans leur situations (changement de domicile, de numéro de téléphone personnel et/ou professionnel…)

**Dossier d’inscription**

Les parents doivent obligatoirement remplir la fiche de renseignements pour les 11-17 ans.

Ces renseignements sont accessibles par les permanents salariés mais restent internes à l’Espace Jeunes et sont confidentiels.

