

## Maison des Jeunes

### FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 20... - 20...

#### Le jeune :

Nom :	Prénom :
Date de Naissance :	Sexe :
Lieu de Naissance :	
Adresse :	
Numéro de téléphone :	Mail :
Établissement scolaire Fréquenté :	Niveau :

#### La Famille :

	Mère	Père	OU / Représentant Légal
<b>Nom :</b>			
<b>Prénom :</b>			
<b>Adresse :</b>	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
<b>Tel Domicile :</b>			
<b>Tel Portable :</b>			
<b>Tel Professionnel</b>			
<b>Mail :</b>			
<b>Profession :</b>			
<b>Employeur :</b>			
<b>Adresse de l'employeur :</b>	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....

- ◆ Situation de Famille (\*) : Mariés / Pacsés / Séparés / Divorcés / Parents naturels / Famille d'accueil  
Y-a-t-il une décision de justice concernant l'enfant ? Oui / Non
- ◆ N° de Sécurité Sociale : .....
- ◆ Régime Général / MSA (\*) / Autres (lequel) : .....
- ◆ N° CAF / MSA : .....
- ◆ Assurance Responsabilité civile Scolaire et Extra-scolaire / Compagnie :.....  
N° de Police.....

(\*) : *Rayer les mentions inutiles*

Je soussigné(e), .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je m'engage à signaler à la direction de l'accueil des Jeunes tout changement concernant les renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à Dordives le :     /     /

Signature :

## Maison des Jeunes

### AUTORISATIONS PARENTALES 20... - 20...

Je soussigné(e) ....., responsable légal de .....

#### Autorisations dans le cadre des activités

Autorise mon enfant à :

- participer à toutes les activités et sorties organisées par l'accueil des Jeunes de la Commune de Dordives
- se déplacer à pied, à vélo et utiliser les moyens de transports collectifs (car, bus, train...)
- se rendre directement, en autonomie, sur un autre lieu d'animation
- être photographié et/ou filmé, seul ou en groupe, pendant les temps d'accueil et les sorties pour affichage et/ou diffusion dans le cadre de la communication municipale.

#### Autorisation dans le cadre du fonctionnement de l'accueil

Autorise mon enfant à :

- Gérer en toute autonomie ses arrivées et départs dans la structure

#### Autorisations aux soins

- autorise le personnel de la structure à prendre, le cas échéant toutes les mesures et initiatives rendues nécessaires par l'état de l'enfant. En cas de doute, d'urgence médicale ou d'accident, les pompiers et/ou SAMU seront appelés et les parents prévenus.
- en cas de transfert aux urgences et/ou en pédiatrie, décharge la direction de l'accueil de toutes responsabilités pendant le trajet jusqu'à l'hôpital et autorise l'équipe médicale à pratiquer les gestes qu'elle jugera indispensables au regard de l'état de santé de mon enfant.
- autorise, en cas de blessure bénignes (égratignures, écorchures, coups...), l'équipe d'animation à apporter les soins nécessaires, en tenant compte des restrictions inhérentes à la réglementation en vigueur, et qui seront notifiés dans le cahier infirmerie.

#### Communication

- Je souhaite recevoir les informations de la maison des jeunes par mail (activité, horaire modifié...)

**J'atteste également avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Maison des jeunes, organisée par la Commune de Dordives, et j'accepte de m'y conformer.**

Fait à Dordives le :     /     /

**Signature :**

(Suivi de la mention "Lu et approuvé")

## Maison des Jeunes

### DOSSIER D'INSCRIPTION 20... - 20...

#### Liste des documents nécessaires pour la constitution du dossier d'inscription

Documents donnés au moment de l'inscription :	Documents à fournir au moment de l'inscription :
Fiche individuelle d'inscription	Photocopies des pages relatives aux vaccins et maladies infantiles
Fiche sanitaire de liaison	Photocopie de l'attestation des droits à la Sécurité Sociale actualisée sur laquelle figure le nom de l'enfant
Autorisations parentales	Photocopie de l'attestation CAF (N° d'allocataire et montant perçu) ou dernier avis d'imposition des revenus du foyer
Deux exemplaires du règlement intérieur - l'un est à conserver par la famille - le second est à retourner signé par la famille et le jeune	Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire « responsabilité civile » OU Attestation d'assurance « responsabilité civile » pour les majeurs
Grille de Tarification	Jugement de divorce (autorité parentale / mode de garde)

Il est fortement conseillé aux familles de souscrire une assurance complémentaire « accidents et dommages corporels ».

Les parents bénéficiant d'une garde alternée doivent procéder chacun à l'inscription de leur enfant.

## Maison des Jeunes

### FICHE SANITAIRE DE LIAISON 20... - 20...

**Le jeune :**

Nom : ..... Prénom :.....

Date de Naissance : / / Sexe : .....

**Renseignements médicaux :**

**L'enfant a t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

Varicelle	Rubéole	Rougeole	Scarlatine	Coqueluche	Otite	Oreillons	Angine	Rhumatisme articulaire aigu
Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non

*(Rayer la mention inutile)*

**Vaccinations :**

**La copie des vaccins est à remettre au moment de l'inscription,**

Si votre enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat de contre-indication.

**Allergies :** (Joindre le certificat médical et le P.A.I.)

Asthme	Alimentaire	Médicamenteuse	Autres
Oui : .....	Oui : .....	Oui : .....	Oui : .....
Non	Non	Non	Non

**Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :**

.....  
 .....

**Régime Alimentaire particulier** (joindre le certificat médical) :

Oui / Non

Si OUI, préciser : .....

**Les difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...)

Précisez les dates et les précautions à prendre :

.....  
 .....

**Recommandations utiles des parents**, votre enfant porte t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... Précisez :

.....  
 .....

**Traitement médical**

L'enfant suit-il un traitement médical pendant les temps d'accueils : Oui / Non

Si OUI, joindre un **certificat médical** récent et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice et marquées au nom de l'enfant)

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

**Fait à Dordives le :** / /

**Signature :**

## Maison des Jeunes

### FICHE d'inscription Activité / Sortie

Je soussigné(e),....., responsable légal de .....,  
atteste l'autoriser à participer à :

l'activité : « ..... » qui se déroule le : (date).....  
à : (lieu) .....  
Tarif : .....

la sortie : « ..... » qui se déroule le : (date).....  
à : (lieu) .....  
Tarif : .....

A partir du moment où l'inscription est faite, **aucune annulation ou absence non signalée** 48h à l'avance ne sera remboursée, sauf en cas d'urgence (maladie du jeune ou événement grave et imprévu). Dans ce cas, un justificatif d'annulation devra être fourni. Dans tous les cas, tout annulation devra impérativement être confirmée par écrit et adressée au responsable de l'accueil des jeunes. L'inscription à cette activité entraînera une facturation qui sera établie en fin de mois.

Date : .....

Signature (responsable légal) :

Signature (jeune) :

## Maison des Jeunes

### FICHE d'inscription Activité / Sortie

Je soussigné(e),....., responsable légal de .....,  
atteste l'autoriser à participer à :

l'activité : « ..... » qui se déroule le : (date).....  
à : (lieu) .....  
Tarif : .....

la sortie : « ..... » qui se déroule le : (date).....  
à : (lieu) .....  
Tarif : .....

A partir du moment où l'inscription est faite, **aucune annulation ou absence non signalée** 48h à l'avance ne sera remboursée, sauf en cas d'urgence (maladie du jeune ou événement grave et imprévu). Dans ce cas, un justificatif d'annulation devra être fourni. Dans tous les cas, tout annulation devra impérativement être confirmée par écrit et adressée au responsable de l'accueil des jeunes. L'inscription à cette activité entraînera une facturation qui sera établie en fin de mois.

Date : .....

Signature (responsable légal) :

Signature (jeune) :

Maison des jeunes  
 3 Rue Pasteur  
 45680 Dordives  
 Tél. : 02 38 92 75 09 – 06 95 07 66 17  
 Mail : maison-jeunes@dordives.com

(Annexé à la délibération  
 N°15 du Conseil municipal  
 en date du 20 juin 2018)

# Maison des Jeunes

## Tarification

Catégorie	Intitulé	Participation familles Dordives	Tarif hors Commune	Participation familles Hors Dordives
1	Copie (noir et blanc)	0,15 €		0,22 €
2	Activité locale (niveau 1) SANS transport OU Consommation	1,00 €		1,50 €
3	Activité locale (niveau 2) SANS transport OU Transport seul	2,50 €		3,75 €
4	Activité locale (niveau 2) AVEC transport OU Activité locale (niveau 3) SANS transport	5,00 €	+ 50,00%	7,50 €
5	Activité (niveau 3) AVEC transport	10,00 €		15,00 €
6	Activité (niveau 4) AVEC transport	20,00 €		30,00 €