

## Maison des Jeunes

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

#### Le jeune :

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

#### La Famille :

|                                 | Responsable légal 1 (*) | Responsable légal 2 (*) | Responsable légal 3 (*) |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                 | Mère / Père / .....     | Mère / Père / .....     | Mère / Père / .....     |
| <b>Nom :</b>                    |                         |                         |                         |
| <b>Prénom :</b>                 |                         |                         |                         |
| <b>Adresse :</b>                | .....                   | .....                   | .....                   |
|                                 | .....                   | .....                   | .....                   |
|                                 | .....                   | .....                   | .....                   |
| <b>Tel. Portable :</b>          |                         |                         |                         |
| <b>Tel. Domicile :</b>          |                         |                         |                         |
| <b>Mail :</b>                   |                         |                         |                         |
| <b>Profession :</b>             |                         |                         |                         |
| <b>Tel Professionnel :</b>      |                         |                         |                         |
| <b>Employeur :</b>              |                         |                         |                         |
| <b>Adresse de l'employeur :</b> | .....                   | .....                   | .....                   |
|                                 | .....                   | .....                   | .....                   |

#### Informations importantes :

|  |   |  |
|--|---|--|
| Situation de Famille (*)                                   | Mariés – Pacsés – Séparés – Divorcés – Parents naturels – Famille d'accueil – Autre : ..... |  |
| Y a-t-il une décision de justice concernant le jeune ?     | NON   | OUI : préciser et/ou fournir l'extrait |
| Régime de sécurité / protection sociale (*)                | CPAM – MSA – Autre : .....  |  |
| N° d'allocataire CAF / MSA / Autre : ..... (*)             | N° :  |  |
| Assurance Responsabilité civile Scolaire et Extra-scolaire | Compagnie :   | N° de Police :                         |

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 :**     /     / 20...

**Signature :**

(\*) : Rayer les mentions inutiles

## Maison des Jeunes

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

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

#### Autorisations dans le cadre des activités

L'autorise à :

- participer à toutes les activités et sorties organisées par le service jeunesse 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  à Dordives /  hors Dordives
- 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 (supports papier (report photos, presse locale, flyer...) et internet (site de la ville, Facebook de la MDJ)

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

L'autorise à :

- Gérer en toute autonomie ses arrivées et départs dans la structure (« accueil libre »)

#### Autorisations aux soins

- autorise le personnel de la structure à prendre toutes les mesures et initiatives rendues nécessaires par l'état du jeune, le cas échéant. En cas de doute, d'urgence médicale ou d'accident, les pompiers et/ou SAMU seront appelés et les parents prévenus.
- autorise l'équipe médicale à pratiquer tous les gestes qu'elle jugera indispensables au regard de l'état de santé du jeune (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) et l'autorise à le transférer aux urgences et/ou en pédiatrie.
- autorise, en cas de blessures bénignes (égratignures, coups...), l'équipe d'animation à apporter les soins nécessaires, en tenant compte des restrictions inhérentes à la réglementation en vigueur. Ces soins seront notifiés dans le cahier infirmerie.

#### Communication

- Le jeune souhaite recevoir par SMS/MMS les informations concernant la MDJ (actions, soirées, horaires modifiés...) et je l'y autorise.

Pour être informés et/ou nous suivre : - site de la ville de Dordives ([www.dordives.com/](http://www.dordives.com/))  
- Facebook (Maison des Jeunes Dordives)  
- panneaux d'affichage de la ville

- 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 : / / 20...

**Signature :**

(Suivie de la mention "Lu et approuvé")

## Maison des Jeunes

### Liste des **DOCUMENTS OBLIGATOIRES**

pour la constitution du dossier d'inscription

|   |   |
|---|---|
| Documents à remplir<br>ET<br>à retourner signés | <input type="checkbox"/> <b>Le dossier d'inscription de 3 pages</b> qui comprend :<br><input type="checkbox"/> la Fiche individuelle d'inscription<br><input type="checkbox"/> la Fiche sanitaire de liaison<br><input type="checkbox"/> Les Autorisations parentales   |
| Document à lire,<br>à signer<br>ET à retourner  | <input type="checkbox"/> <b>Le règlement intérieur</b><br>(Il est possible de demander un second exemplaire pour en conserver un)   |
| Documents obligatoires<br>à fournir             | <input type="checkbox"/> Photocopies des pages relatives aux <b>vaccins et maladies infantiles</b> (carnet de santé)<br><input type="checkbox"/> <b>Attestation d'assurance</b> « responsabilité civile » scolaire et extra-scolaire<br>OU Attestation d'assurance « responsabilité civile » pour les majeurs<br><input type="checkbox"/> Photocopie de l' <b>attestation CAF</b> (avec le N° d'allocataire et le montant perçu)<br>OU Le dernier avis d'imposition des revenus du foyer<br><input type="checkbox"/> Jugement de divorce (autorité parentale / mode de garde) s'il y a lieu |
| Document informatif                             | <input type="checkbox"/> La grille de tarification (votée en conseil municipal)   |

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.

Les informations et documents recueillis via ce formulaire constituent un traitement de données à caractère personnel effectué par le service Enfance-Jeunesse de la ville de Dordives pour pouvoir accueillir le(les) mineurs concerné(s) et assurer le bon fonctionnement du service.  
 Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : agents de la structure accueillant votre(vos) enfant(s) et agents administratifs de la mairie de Dordives concernés (facturation,...). Les données sont conservées et archivées pendant 5 ans.  
 Conformément aux dispositions applicables en matière de protection des données à caractère personnel, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos données. Vous avez également la possibilité de retirer votre consentement à tout moment.  
 Vous pouvez également obtenir la limitation de leur traitement. Pour faire valoir vos droits, vous pouvez vous adresser au service jeunesse de la collectivité ou au délégué à la protection des données à [dpo@recia.fr](mailto:dpo@recia.fr). Après nous avoir contactés, si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

## Maison des Jeunes

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

#### Le jeune :

Nom : ..... Prénom : .....

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

#### Renseignements médicaux :

Le jeune a t-il déjà eu les maladies suivantes ?     *(Rayer la mention inutile)*

| 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                         |

#### Vaccinations :

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

Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, il est impératif de joindre un certificat de contre-indication pour pouvoir l'accueillir.

**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 :**

.....  
 .....

#### Traitement médical

Le jeune 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)

**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**, le jeune porte t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, ou autre... Précisez :

.....  
 .....

Je soussigné(e), ....., responsable légal du jeune, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer tout changement venant à modifier en cours d'année les informations fournies.

Fait à Dordives le :     /     / 20...

Signature :

## Maison des Jeunes

### FICHE d'inscription ACTIVITE / SORTIE

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

L'activité / la sortie (\*) : « ..... » qui se déroule le : (date).....  
(Rayer la mention inutile) à : (lieu) .....  
Tarif : (si payant).....



Numéro en cas d'urgence : .....



Informations spécifiques : Autonomie / problème de santé / traitement médical (joindre ordonnance) / Autre : .....

L'inscription vous engage. Toute annulation doit impérativement être confirmée par écrit et adressée au responsable de l'accueil des jeunes. A partir du moment où l'inscription est faite, **aucune annulation ou absence non signalée** 48h à l'avance n'est remboursée, sauf en cas d'urgence (maladie ou événement grave et imprévu) et sur présentation de justificatif.

L'inscription à cette activité entraînera un encaissement préalable à la MDJ ou une facturation établie en fin de mois (s'il y a lieu).

Date : / / 20.....

Signature :  
(responsable légal)

Signature :  
(jeune)

## Maison des Jeunes

### FICHE d'inscription ACTIVITE / SORTIE

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

L'activité / la sortie (\*) : « ..... » qui se déroule le : (date).....  
(Rayer la mention inutile) à : (lieu) .....  
Tarif : (si payant).....



Numéro en cas d'urgence : .....



Informations spécifiques : Autonomie / problème de santé / traitement médical (joindre ordonnance) / Autre : .....

L'inscription vous engage. Toute annulation doit impérativement être confirmée par écrit et adressée au responsable de l'accueil des jeunes. A partir du moment où l'inscription est faite, **aucune annulation ou absence non signalée** 48h à l'avance n'est remboursée, sauf en cas d'urgence (maladie ou événement grave et imprévu) et sur présentation de justificatif.

L'inscription à cette activité entraînera un encaissement préalable à la MDJ ou une facturation établie en fin de mois (s'il y a lieu).

Date : / / 20.....

Signature :  
(responsable légal)

Signature :  
(jeune)

## Maison des Jeunes

# Grille de Tarification

| Catégorie | Intitulé   | Participation familles Dordives | Tarif hors Commune | Participation familles Hors Dordives |
|-----------|--|---------------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| 1         | Copie A4<br>(noir et blanc)  | 0,15 €                          | + 50,00%           | 0,22 €                               |
| 1 bis     | Copie A4<br>(couleur)  | 0,30 €                          |                    | 0,45 €                               |
| 2         | Activité locale<br>(niveau 1)<br>SANS transport  | 1,00 €                          |                    | 1,50 €                               |
| 3         | Activité locale<br>(niveau 2)<br>SANS transport<br>OU<br>Transport seul                                  | 2,50 €                          |                    | 3,75 €                               |
| 4         | Activité locale<br>(niveau 2)<br>AVEC transport<br>OU<br>Activité locale<br>(niveau 3)<br>SANS transport | 5,00 €                          |                    | 7,50 €                               |
| 5         | Activité<br>(niveau 3)<br>AVEC transport   | 10,00 €                         |                    | 15,00 €                              |
| 6         | Activité<br>(niveau 4)<br>AVEC transport   | 20,00 €                         |                    | 30,00 €                              |

Cette grille de tarification a été votée lors du Conseil Municipal du 20/06/2018. Elle est annexée à la délibération N°15. Elle a été élargie lors du Conseil Municipal du 20/11/2018, annexée à la délibération N°3.

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