



# Fiche de renseignements

## Espace Jeunesse



### Le jeune

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Tél. Portable : .....

Adresse .....

.....

École et classe : .....

E-mail : .....

Loisirs : .....

### Les responsables légaux ou organisme :

Père : .....

Adresse : .....

Tél. Portable : ..... E-mail : .....

Mère : .....

Adresse : .....

Tél. Portable : ..... E-mail : .....

Tél. Domicile : ..... Tél en cas d'urgence : .....

Régime social (à **remplir impérativement**, sauf pour les organismes)

MSA : .....

N° d'allocataire CAF : .....

---

Nom et adresse de l'organisme : .....

.....

### Éléments à fournir :

- Attestation d'assurance extra-scolaire
- Fiche sanitaire remplie et signée
- Autorisations signées
- Photocopies des vaccins
- 5€ (à payer à la réception de la facture)

# Autorisation diverses

## ❖ Autorisation de transport

J'autorise

Je n'autorise pas

Mon enfant à être transporté par un tiers dans le cadre des activités, sorties et projets de l'espace jeunesse.

## ❖ Autorisation chirurgicale

J'autorise

Je n'autorise pas

L'équipe pédagogique de l'espace jeunesse à faire procéder à toutes interventions médicales ou chirurgicales en cas de nécessité.

## ❖ Autorisation droit à l'image

J'autorise

Je n'autorise pas

L'équipe pédagogique de l'espace jeunesse à utiliser mon image, dans le cadre des activités et projets liés au strict fonctionnement de la structure intercommunale (site Internet, affiches, diaporamas, montages, ...)

## ❖ Entrée/sortie dans la structure

J'autorise

Je n'autorise pas

Les jeunes adhérents de l'espace jeunesse ont la possibilité d'entrer et de sortir de la structure à leur gré. Ils restent donc sous la responsabilité de leur représentant légal dès lors qu'ils sont en dehors de la structure.

Signature des parents :

Signature du jeune :

Date :



# Règlement intérieur



## 1- Généralités :

Article 1<sup>er</sup> : Le présent règlement intérieur a pour but d'informer les jeunes du fonctionnement interne de la structure.

Article 2 : Ce document sera communiqué aux jeunes et représentants légaux avec le dossier d'inscription, pour qu'ils en prennent connaissance et le signent.

Article 3 : Le service jeunesse s'adresse à tous les jeunes âgés de 11 ans à 17 ans.

## 2- Tarifs :

Article 4 : tous les jeunes âgés de 11 ans à 17 ans ayant réglé leur droit d'adhésion et rempli leur dossier d'inscription seront inscrits au service jeunesse.

L'adhésion annuelle (année scolaire) est fixée à 5€ et ce, quelle que soit la date d'inscription.

## 3- Organisation et activités :

Article 5 : ne sont admis à l'espace jeunesse, uniquement les jeunes dont l'adhésion est à jour. Un dispositif de présences journalières est tenu par l'équipe administrative.

Article 6 : Les horaires de fonctionnement de l'espace jeunesse sont du mardi au samedi de 14h à 18h30 et certains soirs jusqu'à 22h. Le jeune s'engage à respecter ces horaires. Les entrées et les sorties des jeunes durant ces horaires sont libres.

Article 7 : Les activités du service jeunesse sont organisées pour répondre aux objectifs pédagogiques, ces derniers figurant dans un projet réalisé par le responsable de la structure.

Pour certaines de ces activités, un certificat médical de non contre-indication pourra être exigé.

Article 8 : Pour certaines activités, une inscription préalable est nécessaire. Le jeune s'engage, une fois son inscription effectuée, à être présent à cette activité pour le bon fonctionnement de la structure, ou à prévenir de son absence le cas échéant.

#### **4- Locaux :**

Article 9 : Des locaux sont mis à disposition du service jeunesse pour lui permettre d'exercer ses activités d'accueil et de services.

Chaque utilisateur s'engage par ce présent règlement à respecter les lieux dans lesquels il évolue.

#### **5- Sorties :**

Article 10 : Pour toute sortie, un supplément sera demandé aux familles, une facture leur sera envoyée après chaque période de vacances.

Article 11 : L'équipe pédagogique se réserve le droit d'annuler une sortie.

#### **6- Responsabilités :**

Article 12 : Toutes affaires personnelles appartenant au jeune est sous sa responsabilité.

La communauté de communes et l'équipe d'animation déclinent toute responsabilité en cas de vol ou de détérioration.

#### **7- Règles de vie :**

Article 13 : Au sein de la structure jeunesse, les jeunes se doivent d'avoir un comportement respectueux, d'une part envers les différentes personnes avec lesquelles ils seront amenés à évoluer, et d'autre part envers le matériel mis à leur disposition.

Article 14 : Au sein de la structure jeunesse, il est interdit de fumer et de consommer de l'alcool. Les jeunes dont l'état physique (alcool, drogues, etc. ...) n'étant pas en adéquation avec le bon fonctionnement de la structure, ne seront pas acceptés.

Signature des parents :

Signature du jeune :

Date :

Mme Sandrine PLESSIX,  
Vice-président en charge du social,  
enfance jeunesse de la  
Communauté de communes Maine  
Saosnois



**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

**1- ENFANT**

NOM – Prénom :  
 Date de naissance :  
 Sexe :

**2- VACCINATIONS**

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillon-Rougeole	
Poliomyélite				Autres (préciser)	
DT Polio					
Tétraccoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS DE VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE INDICATION

Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

**3- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un traitement médical OUI  NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**

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

- |            |                          |                        |                          |
|------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Rubéole    | <input type="checkbox"/> | Varicelle              | <input type="checkbox"/> |
| Angine     | <input type="checkbox"/> | Rhumanisme Articulaire | <input type="checkbox"/> |
| Oreillons  | <input type="checkbox"/> | Scarlatine             | <input type="checkbox"/> |
| Coqueluche | <input type="checkbox"/> | Otite                  | <input type="checkbox"/> |
| Rougeole   | <input type="checkbox"/> |                        |                          |

Votre enfant a-t-il une allergie ?

ASTHME  MEDICAMENTEUSES

ALIMENTAIRES  AUTRES : .....

**PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :**

.....  
 .....

Indiquez ci-après :

Les difficultés de sante (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre ;

.....  
 .....

**4- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. ...

Précisez : .....

**5- DIVERS**

Nom et téléphone du médecin traitant :

.....  
 .....

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise 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 :