



## DOSSIER D'INSCRIPTION FOYER DES JEUNES

**Année Scolaire 2019/2020**

**Date d'inscription: ...../...../.....**

### **JEUNE A INSCRIRE**

---

Nom : ..... Adresse : .....

Prénom : ..... .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Code postal : .....

Sexe : Féminin  Masculin  Ville : .....

Classe : .....

### **COMPOSITION DU FOYER/PERSONNES HABITANT AVEC LE JEUNE**

---

#### Situation familiale

Marié(e)  Union Libre  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve)  Pacsé(e)

#### **Parent ou représentant(e) 1**

Madame  Monsieur  Famille d'accueil

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. domicile : .....

Tél. portable personnel : .....

Courriel : .....

#### **Parent ou représentant(e) 2**

Madame  Monsieur  Famille d'accueil

Nom : .....

Prénom : .....

Tél. domicile : .....

Tél. portable personnel : .....

Courriel : .....

Autre régime (précisez) : .....

### **PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

---

NOM / PRENOM	LIEN DE PARENTE	TELEPHONE

Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé ? OUI ... NON ...

Si oui le(s)quel(s) : .....

## AUTORISATION PARENTALES

JE SOUSSIGNE(E) Mme / M. :



***Cocher la case correspondante***

RESPONSABLE LEGAL :

Père  Mère  Tuteur

**1. Le service jeunesse a le (la) photographeur ou ale (la) filmer durant l'année, à utiliser ces supports dans le cadre pédagogique, sous la forme de journal, affiche, publicité et site Internet communal :**

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

**2. Les interventions chirurgicales d'urgence éventuellement nécessaires**

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

**3. Le jeune est autorisé à rentrer seul à son domicile: Si vous autorisez ci-après votre fils/fille à PARTIR DU FOYER SANS ETRE ACCOMPAGNE, sachez que pendant l'accueil, le jeune peut aller et venir à son grès. La mairie se décharge de toute responsabilité lorsque le mineur n'est pas en présence d'un animateur.**

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

**4. En cas de sortie organisées dans le cadre des activités du foyer j'autorise ma fille/ mon fils à rentrer seul**

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

## PIECES A FOURNIR

- Justificatif domicile
- Photocopie livret de famille
- Photocopie recto verso de la carte d'identité du mineur
- Photo d'identité récente
- Assurance scolaire et extrascolaire (responsabilité civile)
- Fiche sanitaire de liaison
- Fiche d'autorisation parentale
- Photocopie de la mutuelle
- Photocopie de l'attestation de sécurité sociale ou apparait le nom du mineur
- Attestation de Quotient familial CAF ou Avis d'impôt sur le revenu
- certificat médical, valable 1 an

Je soussigné(e) : NOM :

Prénom :

Déclare l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance du règlement intérieur foyer

Signatures des responsables légaux

Signature du jeune

A Puget-Ville, le .....

**Jeune :** .....

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par le Service Enfance Jeunesse. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

**1-VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

Vaccins obligatoires	Oui	non	Date du dernier rappel	Vaccins recommandés	dates
Diphthérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatie B	
Poliomyélite				Rubéole-oreillons-rougeole	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou tétra coq				BCG	

**SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.**

Attention le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

**2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :**

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ?      oui      non

Si oui, joindre une ordonnance récente et **les médicaments** correspondants

(**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

**L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES ALLERGIES ET LES MALADIES SUIVANTES ?**

**ALLERGIES :**

ASTHME	oui	non
ALIMENTAIRES	oui	non
MEDICAMENTEUSES	oui	non
AUTRES (animaux, plantes, pollen)	oui	non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, **les signes évocateurs** et **la conduite à tenir** (si automédication le signaler).

**Le mineur présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales**

(informations sous pli cacheté), **des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?**      oui      non

**L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? (entourez la réponse)**

Rubéole oui / non	Varicelle oui / non	Angine oui / non	Rhumatisme Articulaire aigu oui / non	Scarlatine oui / non
Coqueluche oui / non	Otite oui / non	Rougeole oui / non	Oreillons oui / non	

**3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :**

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne ou journalière :

**4- RESPONSABLE DU MINEUR :**

NOM : ..... PRENOM : .....

TEL DOMICILE : ..... TEL. TRAVAIL : ..... TEL PORTABLE : .....

NOM et TEL. du MEDECIN TRAITANT (facultatif) : .....

N° Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant): ..... (Obligatoire)

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

**Date :**

**Signature du responsable légal :**



**1. Certificat médical de non contre-indication la pratique des activités SUBAQUATIQUES et à la pratique de l'activité « PALMES, MASQUE, TUBA »**

Je soussigné DOCTEUR EN MEDECINE, certifie que l'état de santé de l'enfant :

NOM..... PRENOM..... AGE..... NE LE : .....

ADRESSE.....

Ne présente pas de contre-indication à la pratique de loisir de la plongée sous-marine en autonomie (avec bouteille/en apnée) et à la pratique de l'activité « palmes, masque, tuba », dans les conditions réglementaires\*

Ceci, dans la mesure d'une anamnèse, d'un examen clinique (et d'éventuels examens para cliniques complémentaires).

Certificat effectué à la demande de la personne responsable de l'enfant. Selon ses dires. Remis en main propre pour faire savoir et valoir, En considérant qu'elle prend l'entière responsabilité des conséquences de déclarations erronées ou d'omission.

A....., Le.....

Le représentant légal, NOM..... Prénom.....

Signature précédée par la mention « lu et approuvé »

Le médecin, NOM..... Prénom.....

Signature précédée par la mention « lu et approuvé »

\*au regard de la liste des contre-indications à la pratique de la plongée sous-marine établie par la commission médicale de la FFESSM. Attention dans certains cas il est nécessaire que ce certificat soit établi par un spécialiste (asthme par exemple)

**2. Autorisation parentale spécifique aux activités subaquatiques et à l'activité « palmes, masque, tuba »**

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant....., ayant pris connaissance des conditions de déroulement du séjour de vacances auquel il va participer du ..... au ..... Et en particulier des activités subaquatiques (initiation à la plongée en bouteille, plongée avec palmes, masque, tuba) autorise mon enfant à pratiquer cette activité, dans le cadre réglementaire, après obtention du certificat médical de non contre-indication dûment établi ci-dessus.

A..... Le.....

Le responsable de l'enfant

Signature

# REGLEMENT INTERIEUR

## DU FOYER DES JEUNES

### L'accès :

- ✓ Etre agé(e) de 11 à 17 ans
- ✓ Avoir déposé un dossier complet d'inscription, valable 1 an
- ✓ Regler la cotisation de 12 euros par an

### Au sein de l'espace jeunesse/foyer/sortie :

- Etre poli avec tous (pas de gros mots, pas d'injures verbales)
- Se respecter les uns, les autres (jeunes, familles, animateurs, intervenants extérieurs)
- Respecter l'ensemble du matériel et les locaux (ranger avant son départ, en fin d'activité)
- Respecter le voisinage (ne pas crier lors de soirée)
- Avoir une tenue correcte et adaptée
- Ne pas de battre
- Ne pas fumer dans les locaux, ou en sortie
- Ne pas introduire de boissons alcoolisées

### Sur les ordinateurs de l'espace jeune

- Interdiction de se rendre sur des sites dit « chocs »
- Interdictions de faire des téléchargements (musiques, films, jeux)
- Conseils :
  - Ne pas donner d'informations personnelles (nom, âge, adresse, téléphone, photo)
  - Si quelques chose te dérange, averti les animateurs qui seront réagir

### ATTENTION :

**A savoir, que tout manquement au règlement pourra entrainer des sanctions. L'équipe du service jeunesse et l'équipe d'animation se réservent le droit de priver le jeune d'activité, de sortie ou d'accès au foyer (une journée au minimum selon la gravité). Les sanctions peuvent prendre effet immédiatement**

Signature du jeune précédée par la mention « lu et approuvé »

Signature du représentant légal précédée par la mention « lu et approuvé »