

Adhésion payée (10€) – chèque à l'ordre du trésor public

1. Jeune

Nom : Prénom :

Genre : Garçon Fille Autre

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

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél portable (du jeune) :/...../...../...../.....

Mail (du jeune) :

2. Vaccination (merci de compléter le tableau ci-dessous)

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires : joindre un certificat médical de contre-indication

VACCINS OBLIGATOIRES	DATES (DERNIERS RAPPELS)	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie		Hépatite B	
Tétanos		Rubéole – Oreillons – Rougeole	
Poliomyélite		Coqueluche	
Ou DT polio		Autres (préciser)	
Ou Tétratoq			
BCG			

3. Renseignements médicaux du jeune

LE JEUNE A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VARICELLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ANGINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AÏGU oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
COQUELUCHE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OTITE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OREILLONS oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	SCARLATINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Le jeune est-il reconnu AEEH ? Oui Non

Le jeune suit-il un traitement médical pendant le séjour ?

Oui Lequel ? Non

ALLERGIES

ASTHME oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	MÉDICAMENTEUSE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
ALIMENTAIRE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Autres

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

(si automédication le signaler)

.....
.....

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ

(maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) **et les précautions à prendre**

.....
.....

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives ou dentaires, etc. (précisez)

.....
.....

4. Responsable de l'enfant

Responsable 1

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Mail :

Tel du lieu de travail :/...../...../...../.....

Responsable 2

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Mail :

Tel du lieu de travail :/...../...../...../.....

N° Sécurité sociale :

Mutuelle complémentaire :

N° allocataire CAF Quotient

Ou N° allocataire MSA Quotient

5. Renseignements médecin

Nom : Tél :/...../...../...../.....

Adresse :

Autorisation parentale

Sortie libre :

J'ai pris connaissance du fonctionnement des accueils à l'espace jeunes, à savoir la possibilité pour mon enfant d'aller et venir librement. Plus d'informations auprès de l'animateur référent ou dans le projet pédagogique.

Droit à l'image – autorise :

– à **filmer, à photographier** librement mon enfant dans le cadre des activités (réseaux sociaux, bulletins municipaux, presse).

Oui

Non

Signature responsable :

Autorise l'animateur :

- à **prendre, le cas échéant, toutes mesures** (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) **rendues nécessaires par l'état de mon enfant** (déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche sanitaire).

– à **administrer les éventuelles médications** prescrites par notre médecin et sur présentation de l'ordonnance.

J'atteste avoir pris connaissance des **modalités d'organisation** des activités jeunes.

J'ai pris connaissance de la **Charte de Vie** et je m'engage à la respecter.

Fait à, le

Signature du jeune :

Signature responsable :

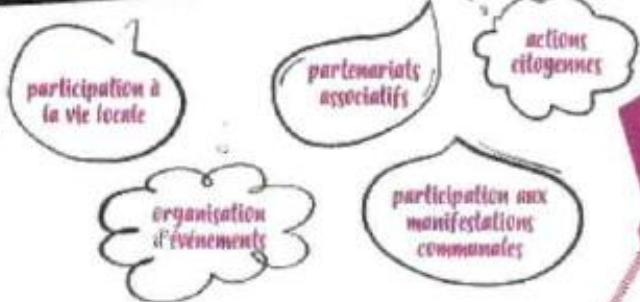


Charte de vie

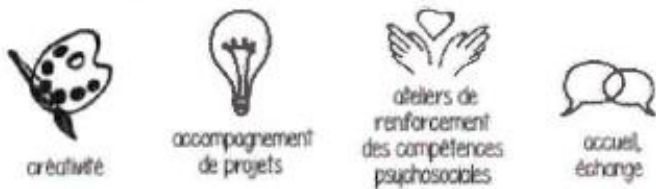


Un investissement dans la commune

lien avec les habitants



Du bien-être, du développement personnel et de la promotion santé



CLISSON SEVRE & MAINE AGGLO

L'ESPACE-JEUNES vous accompagne pour



Des séjours en été et en hiver

Des séjours « projets jeunes » à l'initiative de groupes de jeunes et accompagnés par un animateur référent

Des séjours « passerelles » jusqu'à 13 ans, organisés conjointement entre espaces-jeunes et accueils de loisirs



Des animations de proximité

- ▶ activités
- ▶ stages/ateliers
- ▶ sorties, soirées
- ▶ animation 11-13 ans...

SEJOURS, MODE D'EMPLOI

- PROPOSITIONS DE PROJETS SEJOUR** par les jeunes auprès des animateurs
- ACTIONS D'APPRENTISSAGE** : lavage de voitures, ventes de plateau de grillades, raclette...
- TEMPS D'INFORMATION** auprès des familles : état des lieux des souhaits (date, lieu, activités, budget)
- ENGAGEMENT DES JEUNES DANS LES PROJETS** avec les 1^{ers} inscrits
- FINANCIALISATION DU PROJET** avec les jeunes et l'animateur référent
- INTEGRATION DES JEUNES ENCORE POSSIBLE**
- COMMUNICATION** de tous les séjours sur les sites Internet de l'Agglo et des associations
- INSCRIPTIONS POSSIBLES AUX RESERVES DES PLACES DISPONIBLES**
- REUNION D'INFORMATION** auprès des familles et validation des inscriptions
- DEPARTS EN SEJOURS**
- PRE-ET-POST SEJOURS** : Fiche de fin d'été et bilan des séjours

L'espace-jeunes s'inscrit dans un tissu local avec de multiples partenariats : établissements scolaires, accueils de loisirs, mairies, bibliothèques, associations (culturelles, sportives, artistiques...).

15 espaces-jeunes ouverts toute l'année en période scolaire (mercredi, vendredi, samedi) et pendant les vacances (du lundi au vendredi)

Les « PLUS » de l'Ifac

Déplacements et Autonomie :

Les jeunes peuvent être véhiculés dans les mini-bus sur les animations proposées (sorties, interco, courses, ...) dans le cadre des animations jeunesse.

Les jeunes de 11 à 13 ans doivent remplir le document de présence pour indiquer qu'ils sont à l'espace Jeunes.

Règles RGPD :

L'association Ifac déclare connaître l'ensemble des dispositifs en vigueur nécessaires à la protection de vos données personnelles. Et déclare s'y conformer.

Nos valeurs associatives :

- ❖ Préserver
- ❖ Connaître et s'ouvrir
- ❖ Echanger
- ❖ Se réaliser
- ❖ Transmettre

EN +

Des chantiers jeunes
En France ou l'étranger, ce sont des projets solidaires basés sur l'échange avec des organisations, associations partenaires (construction, rénovation, animation d'ateliers pour enfants, pour personnes en situation de handicap...)

Animations dans les collèges
Auprès des jeunes sous forme d'ateliers thématiques encadrés par les animateurs (radio, théâtre, musique, nature...)

Pour + d'infos : lejeunes.clissonsevremaine.fr

