

Bain-de-Bretagne
06 80 46 54 23

Crevin
06 32 49 95 94

Poligné / Dancé
06 31 31 32 94

Tresboeuf
06 47 00 52 97

Teillac / Ercé-en-Lamée
06 44 10 61 45

Chanteloup / Le Petit-Fougeray
06 07 57 06 17

Pléchâtel / La Noë-Blanche
06 83 55 31 12

Dossier d'inscription espaces jeunes



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

LE JEUNE

Nom : Prénom :

Sexe : F M Date de naissance :

Portable jeune : E-mail jeune :

Établissement scolaire fréquenté :

Pratique d'une activité sur le temps libre : OUI NON

Si oui laquelle : sportive culturelle autre

LES RESPONSABLES LÉGAUX :

Père : Mère : Tuteur :

Adresse familiale :

Code Postal : Ville :

Tel domicile..... Portable :

E-mail

Profession du père (ou tuteur)..... Tél. pro :

Profession de la mère (ou tutrice)..... Tél. pro :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Allocataire : CAF : OUI NON MSA : OUI NON Autre : OUI NON

N° d'allocataire : Lieu de la caisse :

N° de sécurité sociale :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

VACCINATIONS OBLIGATOIRES :

Fournir obligatoirement une photocopie en 2 exemplaires du carnet de vaccination

(Rappel des vaccins obligatoire en accueil collectif de mineurs : Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite)

L'enfant présente-t-il des troubles de santé ? (ex. : allergies, asthme, eczéma, épilepsie, trouble urinaire, etc...) : OUI NON

Si oui, lesquels :

.....
.....
.....
.....

L'enfant fait-il l'objet d'un PAI (Protocole d'accueil individualisé ?) : OUI NON

Si oui, joindre une copie.

Si non, en cas de trouble de santé identifié, prendre contact avec la / le responsable

Autres recommandations :

.....
.....
.....

Si votre enfant suit un traitement médical, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine + notice, marqués au nom de l'enfant).

Nom du médecin traitant :

N° tel : Adresse :

AUTORISATIONS

Je soussigné

responsable légal de.....

certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche. **Autorise mon enfant :**

A être pris en photo dans le cadre des activités et permet l'utilisation de celles-ci pour la promotion de l'espace jeunes (forums site de la Communauté de communes...)

oui non

A participer à toutes les activités organisées par l'équipe d'animation

A quitter seul l'Espace Jeunes, dès la fin des activités,

jusqu'à 19h : oui non

après 19h : oui non

Autorise Léo Lagrange Ouest à prendre toutes les mesures utiles et à faire prodiguer tous les soins nécessaires en cas d'accident (médecin, hospitalisation...), et m'engage à rembourser les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques.

La responsabilité de Léo Lagrange Ouest et des responsables d'activités, n'est engagée que durant les heures effectives de fonctionnement et de présence du jeune.

L'association Léo Lagrange Ouest est assurée à la MAIF. Nous vous conseillons toutefois de souscrire une assurance extrascolaire.

Fait à : le

Signature des responsables légaux :

Léo Lagrange Ouest est une association d'éducation populaire à laquelle Bretagne porte de Loire Communauté a confié la gestion des Espaces jeunes.

LES RÈGLES DE VIE DE L'ESPACE JEUNES

Ces règles s'appliquent et s'imposent à toute personne utilisatrice des locaux.

- Chacun se doit de respecter l'autre, jeunes, animateurs et adultes présents, ainsi que le matériel, les locaux et l'environnement extérieur.
- Il est interdit de fumer dans les locaux
- Il est interdit d'introduire des substances nocives (alcool, produits illicites...)
- Toute dégradation constatée, et volontaire, entraînera facturation à la famille ou au jeune afin de rembourser les frais engagés pour la remise en l'état des biens endommagés
- En cas de non respect des présentes règles, des sanctions allant jusqu'à l'exclusion pourront être prises
- Conformément à la loi n°2010-1192 du 12/10/10, toute personne portant une tenue destinée à dissimuler son visage ne sera pas admise à l'Espace Jeunes.

MATÉRIEL À FOURNIR :

Les familles doivent s'informer auprès de l'équipe d'animation ou se référer au programme pour connaître la tenue adéquate aux activités.

Tout changement intervenant dans le courant de l'année est à signaler.

Le droit d'inscription annuel est de 2 €

Fiche à renouveler chaque année au mois de janvier.

Valable du 1^{er} janvier au 31 décembre 2017

Je soussigné(e) M. ou Mme parent de
atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur

Signature du tuteur légal

Je soussigné (e) atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur
et du planning d'activités et m'engage à m'y conformer.

Signature du jeune

Bretagne porte de Loire Communauté

42, rue de Sabin - 35470 Bain-de-Bretagne
Tél. : 02 99 43 70 80 - Fax : 02 99 44 82 51
Service jeunesse : 02 99 43 36 00
jeunesse@bretagneportede Loire.fr

Léo Lagrange Ouest

Siège social
23 rue de l'Etoile du matin
44600 SAINT NAZAIRE
Téléphone : 02 40 22 72 73
Antenne de Rennes : 02 99 26 32 50
Contact Bain-de-Bretagne : 02 99 43 08 46
ccmvs@leolagrange.org