**Dossier d’inscription annuel**

**Animation Local Des Jeunes CCMC 2021**

NOM et Prénom du jeune : ……………………………………………………………………………………

Date et lieu de naissance : ……………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………

Code postal et Commune : ……………………………………………………………………………………

**RESPONSABLES LEGAUX**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PERE | MERE | AUTRE REPRESENTANT LEGAL |
| Nom marital |  |  |  |
| Nom de jeune fille |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |
| Autorité parentale | Oui □ Non □ | Oui □ Non □ | Oui □ Non □ |
| Téléphone domicile |  |  |  |
| Téléphone portable |  |  |  |
| Téléphone travail et Poste |  |  |  |
| Courriel |  |  |  |
| Profession |  |  |  |
| Adresse si différentede celle de l’enfant |  |  |  |

**ASSURANCE DU JEUNE**

Responsabilité civile : oui □ non □ Individuelle accident : oui □ non □

Compagnie d’assurance : ……………………………………………………

Numéro de police : ………………………………………………………………

Numéro de sécurité sociale : ………………………………………………

Renseignements particuliers

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Suivi sanitaire**

Medecin traitant : Nom-Prénom : ………………………………………………………

 N° de téléphone : …………………………………………………

L’enfant suit-il un traitement médical pendant sa présence aux activités? □ oui □ non

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

Vaccinations : **fournir la photocopie du carnet de santé.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vaccins** **obligatoires** | oui | non | Date derniers rappels | Vaccins recommandés | dates |
| **Diphtérie** |   |   |   | Hépatite B |   |
| **Tétanos** |   |   |   | Rubéole-Oreillons-Rougeole |   |
| **Poliomyélite** |   |   |   | coqueluche |   |
|  |  |  |  | BCG |  |

Allergies : alimentaires □ oui □ non médicamenteuses □ oui □ non autres : □ oui □ non

Conduite à tenir en cas d’allergie : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Difficultés de santé (maladie, accident, crises, opération…) et précautions à prendre: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informations complémentaires

*Votre enfant a-t-il :* des lentilles □ oui □ non des prothèses auditives □ oui □ non

 des lunettes □ oui □ non un appareil dentaire □ oui □ non

 de l’ asthme □ oui □ non

*A-t-il déjà eu les maladies suivantes ?*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| rubéole□ oui □ non | varicelle□ oui □ non | angine□ oui □ non | Rhumatisme articulaire□ oui □ non | scarlatine□ oui □ non |
| coqueluche□ oui □ non | otite□ oui □ non | rougeole□ oui □ non | oreillons□ oui □ non |  |

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné, Monsieur, Madame[[1]](#footnote-1) …………………………………………………………… **responsable légal** de Mademoiselle, Monsieur ………………………………………………… ; **autorise mon enfant à**[[2]](#footnote-2):

- participer à l’ensemble des animations organisées dans le cadre des accueils de Loisirs sans Hébergement mis en place par la CCMC[[3]](#footnote-3).

- prendre des transports en commun dans le cadre de certaines activités.

- être pris en photo pour l’usage d’activités, publications et communication : □ oui □ non

 Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise également l’équipe d’animation à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de mon enfant (appel des secours, traitement médical, hospitalisation).

Fait à ……………………… , le ………………………

*Signature des parents avec la mention obligatoire «  lu et approuvé ».*

**Règlement intérieur**

**Local Des Jeunes - CCMC**

**Article 1 : Organisation de la structure**

La communauté de Communes de la Moivre à la Coole met en place un accueil de loisirs pour les jeunes du territoire.

Un programme d’animation « à la carte » est diffusé auprès des familles pour chaque période de vacances scolaires. Chacun est libre de s’inscrire aux activités de son choix. Le lieu de l’animation varie en fonction de la nature de celle-ci.

Seuls les jeunes inscrits pourront y participer.

**Article 2 : l’équipe d’animation.**

 Elle se compose de trois animateurs diplômés (avec la présence ponctuelle d’animateurs stagiaires BAFA).

**Article 3 : Comment s’inscrire ?**

Pour chaque période de vacances scolaires, les jeunes recevront un planning d'activités avec bulletin d’inscription. Pour s’inscrire, ils devront rapporter celui-ci complété aux dates qui seront définies. Les jeunes qui voudront participer devront impérativement remplir le dossier d’inscription annuel. Dans le cas contraire, ils devront accomplir cette formalité dans les plus brefs délais s'ils veulent valider leur inscription aux vacances.

**Article 4 : Les tarifs - facturation**

Le coût de chaque activité sera notifié sur les fiches d’inscription pour chaque période concernée. Les tarifs votés par la CCMC, pourront s’échelonner de 2 à 10 euros.

 Toute inscription vaut engagement de paiement s’il y ait présence effective. La facture vous sera renvoyée à votre domicile.

**Article 5 : Sanitaire**

En cas de changement sanitaire du jeune, les parents doivent avertir l’équipe d’animation par mesure de prévention et dans le but de protéger le jeune concerné.

Aucun médicament ne sera donné par l’équipe d’animation sauf pour des enfants nécessitant un traitement particulier. Il convient alors de fournir une ordonnance. Ces médicaments seront remis à l’équipe d’animation dans leur emballage d’origine.

**Article 6 : Responsabilité**

La responsabilité de la CCMC débute au moment où l’enfant pénètre dans l’enceinte du lieu de l’activité. Elle cesse dès que l’enfant a quitté le lieu de l’activité.

A la sortie, l’enfant ne peut partir qu’en compagnie d’un des parents ou d’une personne habilitée par écrit à venir le chercher.

Si les parents souhaitent que leur enfant parte seul, ils doivent le préciser sur la fiche d’inscription relative à la période de vacances concernées.

Dans le cas où l’enfant non autorisé par ses parents à repartir seul le soir viendrait à rester à l’Accueil de loisirs au-delà de l’heure de fermeture, il serait remis à la Gendarmerie afin d’y attendre la venue de ses parents.

A titre d’information, les familles peuvent souscrire à une assurance des personnes.

**Article 7 : Engagement des familles.**

Les jeunes qui participent, s’engagent à respecter :

- les horaires et l’organisation du centre,

- les dates d’inscription aux plannings d’activités et de prévenir le plus tôt possible en cas de désistement.

- les locaux et son matériel : en cas de détérioration volontaire des locaux et leur matériel, les parents du jeune concerné seront tenus responsables et devront réparation.

- aucune violence physique ni verbale n'est tolérée dans l’enceinte de nos locaux. En cas d’infraction, le jeune est convoqué avec ses parents pour répondre de ses actes.

**Article 8 : Les engagements de la structure**

La structure s’engage :

- à assurer une sécurité physique, morale et affective des jeunes.

- à accueillir les enfants dans des conditions d’hygiène et de sécurité conformes à la réglementation en vigueur

- à prévenir le plus rapidement de tous changements. (Horaires, lieux, activités…)

- à être à l’écoute des jeunes et de leurs parents.

- à respecter le secret professionnel et à ne pas divulguer des informations privées sur les familles.

 Signature du jeune : Signature des parents ou représentant légal :

*Mention « lu et approuvé » obligatoire Mention « lu et approuvé » obligatoire*

1. Rayer la mention inutile [↑](#footnote-ref-1)
2. Rayer les mentions inutiles [↑](#footnote-ref-2)
3. Communauté de Communes de la Moivre à la Coole [↑](#footnote-ref-3)