

INSCRIPTION 2023/2024

Accueils loisirs adolescents – Espaces jeunes
SERVICE JEUNESSE COMMUNAUTE DE COMMUNES DES ASPRES

Année de naissance : 2012 2011 2010 2009 2008 2007 2006

LE JEUNE

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____

No de Sécurité sociale : _____



Adresse : _____

Ville de Résidence : _____

Remarque : *Merci de faire apparaître le nom et prénom du jeune inscrit sur votre boîte aux lettres*

Contact tél : _____ Mobile personnel du jeune : _____

Email personnel du jeune : _____@_____

L'inscription donne accès :

*** aux Espaces Jeunes de Thuir & Fourques**

(sous réserve d'avoir rempli les documents nécessaires dans la partie « espaces jeunes »)

*** aux activités de loisirs organisées par le service jeunesse**

(sous réserve d'avoir rempli les documents nécessaires dans la partie « activités »)

Ce Dossier est valable pour la période de septembre 2023 à août 2024

Inscription en ligne possible sur son espace citoyen C C Aspès

« <https://www.espace-citoyens.net/cc-aspres/espace-citoyens/Home/AccueilPublic> »

Prévoir 2€ d'adhésion annuelle

INFORMATIONS FAMILLE

Responsable Légal 1 :

Nom et prénom : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Situation professionnelle : Salarié Travail Indépendant Demandeur d'emploi
Autre : _____

adresse (si différente) : _____

Contact tél : _____ Mobile personnel : _____

Email : _____@_____

Payeur oui non

Signature : _____

Responsable Légal 2 :

Nom et prénom : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Situation professionnelle : Salarié Travail Indépendant Demandeur d'emploi
Autre : _____

adresse (si différente) : _____

Contact tél : _____ Mobile personnel : _____

Email : _____@_____

Payeur oui non

Signature : _____

Situation Familiale : Mariés Concubins Divorcés Séparés Célibataire

REGIME SOCIAL DES PARENTS **(Obligatoire)** :

 CAF No Allocataire CAF : _____

 MSA No Allocataire MSA : _____
(joindre un justificatif)

 AUTRE No Allocataire : _____
(précisez et joindre un justificatif)

INSCRIPTION ACCUEILS ESPACES JEUNES



- **Prendre connaissance et signer avec un parent le règlement intérieur des espaces jeunes**
- **Compléter et signer l'autorisation parentale espace jeunes ci-dessous**

AUTORISATION PARENTALE – ESPACE JEUNES

Je soussigné(e) _____ ,

- **Autorise le jeune inscrit à venir fréquenter et utiliser les locaux des espaces jeunes du service jeunesse de la communauté des communes des Aspres.**
- **Accepte et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur dans les différentes structures.**

Dégage l'encadrement de toutes responsabilités au niveau :

- **Des vols qui pourraient avoir lieu dans les espaces jeunes de Thuir ou de Fourques.**
- **Des déplacements (hors activités) des jeunes en dehors des structures d'accueil pendant les heures d'ouvertures.**
- **Les animateurs du service jeunesse ont pour mission d'encadrer et d'animer les jeunes dans les différents espaces jeunes, cependant il s'agit d'un accueil pour lequel les jeunes fonctionnent en accès libre, en aucun cas ce service doit être utilisé comme mode de garde. Il est donc nécessaire qu'un accord moral de confiance soit entretenu entre la famille, le jeune et l'encadrement des différents espaces jeunes dans la fréquentation et la participation du jeune.**

Fait à _____ ,

Le ____ / ____ / ____

Signature du responsable légal du jeune
précédée de la mention lu et approuvé(e) :

INSCRIPTION ACTIVITES



- **Compléter et signer l'autorisation parentale et les renseignements médicaux ci-dessous**
- **Copie des vaccinations (carnet de santé) OU Attestation médicale de vaccinations à jour.**
- **Attestation d'assurance responsabilité civile 2023-2024 pour le jeune inscrit.**
- **Régler 2€ d'adhésion annuelle en espèce**

Note : Les Projets Educatif, Pédagogique ainsi que le Règlement Intérieur sont consultables sur le Blog du service jeunesse : <http://servicejeunesseccaspres.unblog.fr>

AUTORISATIONS DU RESPONSABLE LEGAL – ACTIVITES (suite)

Nom, Prénom du Responsable légal : _____
Téléphone (domicile) : _____ Mobile : _____

- Autorise le jeune inscrit à participer aux activités proposées durant l'année scolaire 2023-2024 par le Service Jeunesse de la Communauté des communes des Aspres (de Septembre 2023 à août 2024) dans le cadre de l'accueil de loisirs adolescents.
- Certifie avoir souscrit une assurance de responsabilité civile pour le jeune inscrit.
- Autorise l'encadrement à prendre les mesures de soins d'urgence nécessaires si besoin, et accepte de payer ou rembourser la structure selon les frais entraînés par les soins.
- Accepte de payer pour les activités nécessitant une participation de la famille.
- Autorise la structure à publier dans des supports de communication écrits ou multimédia (article presse, montages vidéos, compte facebook de la structure, etc..) des photos ou vidéos où figure mon enfant. Oui Non
- Atteste que l'enfant inscrit sait nager. Oui Non
- Autorise le jeune à rentrer seul de l'accueil de Thuir et des arrêts de bus desservis lors du transport effectué par le service jeunesse. Oui Non

Fait à _____,

le ____ / ____ / ____

Signature du Responsable légal précédé de la mention lu et approuvé :

Allergies :

Asthme Oui Non Alimentaires Oui Non
Médicamenteuses Oui Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, handicap, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

Recommandations utiles :

Port de Lunettes Oui Non Port de Prothèse(s) (précisez) : Oui Non
Port de Lentilles Oui Non

Autre Information : Votre enfant a-t-il un traitement en cours ?

Oui Non si oui lequel ? _____

ACCUEIL ENFANT PORTEUR DE HANDICAP

Scolarisation : Ecole Institution (IME, IEM, IES, ITEP....) A Domicile

Dispositif : Aucun AVS ULIS SAPAD AUTRES

Nom de l'école ou de l'institution :

Type de Suivi : Aucun PMI CAMSP CMP CMPP HOPITAL DE JOURS SESSAD

Autres Ne Souhaite pas répondre

Bénéficiaire de l'AEEH : Oui Non Ne Souhaite pas répondre