

FICHE D'ADHÉSION 2018

Espace Grain de Sel – Animation Jeunesse



Nom :	Prénom :
Date de Naissance :	Lieu de Naissance :
Adresse mail :	N° de portable :
Nom et prénom du père (ou représentant légal) :	Nom et prénom de la mère (ou représentante légale) :
Âge :	Âge :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse (si différente du père) :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
e-mail :	e-mail :

Nombre d'enfants à charge :

Si les informations d'un des deux parents n'apparaissent pas, merci de nous en indiquer la raison, cela peut nous permettre de mieux comprendre l'histoire de votre enfant ou d'éviter des maladroites :

⚠ Précisez quel régime : CAF et CAF Marine MSA ENIM Autre précisez :

⚠ Numéro d'allocataire : **Quotient familial :**
(si ce numéro n'est pas communiqué, le tarif le plus élevé sera appliqué pour certaines sorties et séjours)

Si une personne n'est pas autorisée à venir chercher votre enfant, merci de le préciser :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné.e....., responsable légal de.....

autorise mon enfant à participer aux activités de l'Espace Grain de Sel sous la responsabilité des animateurs (l'animateur peut être amené à laisser ponctuellement les jeunes en situation d'autonomie durant un séjour ou une sortie)

autorise mon enfant à utiliser l'accès Internet du foyer sous la surveillance des animateurs et selon les règles établies à l'intérieur de la structure

autorise l'équipe d'animation à prendre toute mesure qui s'imposerait en cas d'urgence (hospitalisation) au cas où l'on ne parviendrait pas à me joindre

autorise les animateurs à transporter mon enfant en minibus pour le besoin des activités de la structure

autorise l'équipe d'animation à diffuser localement l'image de mon enfant sur des supports de communication liés à la structure (plaquettes, programmes, expos, site internet et page facebook de l'Espace Grain de Sel...)

j'ai bien noté et j'approuve le fait que les jeunes arrivent et quittent la structure quand ils le souhaitent.

À..... Le.....

Signatures des responsables légaux :

CADRE RÉSERVÉ A L'ÉQUIPE DE L'ESPACE GRAIN DE SEL

Paiement adhésion : Chèque Espèces Chèques vacances

Adhésion annuelle : 12€ 14€ 18€ 21€

1^{ère} adhésion à partir de septembre 2018 : 6€ 8€ 8€ 10€

Enregistrement :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT
 NOM : _____
 PRÉNOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____
 GARÇON FILLE

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT : ELLE ÉVITE DE VOUS DEMANDER DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DTI polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant 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 DES MALADIES SUIVANTES ?

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

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
 ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :
 LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.)

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?
 NON OCCASIONNELLEMENT OUI

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ?
 NON OUI

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____
 ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) _____

Numéros de téléphone :
 Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____
 Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TEL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant, déclare
 exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant,
 toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de
 l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une
 hospitalisation.

N° de sécurité sociale : _____

Date : _____ Signature : _____

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

OBSERVATIONS



Règlement intérieur Animation jeunesse

Nom : Prénom :

En m'inscrivant au service d'Animation Jeunesse de l'Espace Grain de Sel, je m'engage à respecter les règles suivantes, pour le bon fonctionnement de l'accueil :

- ✓ L'accès à la structure se fait uniquement par la porte d'entrée prévue à cet effet (les autres portes étant réservées aux sorties de secours).
- ✓ A chaque fois que je viens à l'accueil, je dois signaler ma présence en m'inscrivant sur le tableau prévu à cet effet.
- ✓ **Je dois respecter les autres** (jeunes et adultes) dans mes gestes, mes paroles et mes actions dans l'accueil jeunes comme à l'extérieur ou lors de sorties.
- ✓ **Chacun doit pouvoir utiliser les jeux et équipements** : il est nécessaire de gérer son temps de passage pour que tous y aient accès.
- ✓ **Je dois respecter le matériel mis à disposition**. Ce matériel doit être rangé après chaque utilisation.
Toute dégradation doit être signalée à un responsable.
- ✓ **Je dois respecter les locaux à l'intérieur comme à l'extérieur** : l'accès à la mezzanine est strictement interdit sans les animateurs, les déchets doivent être mis à la poubelle et le nettoyage peut être effectué par les jeunes lorsque cela est nécessaire.
- ✓ Il est **strictement interdit d'introduire ou de consommer de l'alcool ou toute substance illicite, d'introduire tout objet dangereux** dans le périmètre de l'Espace Grain de Sel. Il est également interdit de venir dans les locaux ou aux alentours sous l'emprise d'alcool ou de toute autre drogue.
- ✓ Il est **strictement interdit de fumer** dans les locaux. A l'extérieur, la zone « fumeurs » est limitée à la terrasse couverte et les mégots doivent être jetés dans les cendriers prévus à cet effet.
- ✓ Pour l'inscription aux activités, les jeunes de Noirmoutier sont prioritaires en fonction du nombre de places disponibles.
- ✓ **Dès lors que je m'inscris à une activité, je dois prévenir les animateurs en cas d'absence le plus tôt possible afin qu'ils puissent proposer ma place à quelqu'un d'autre. Toute absence non justifiée (raison familiale ou médicale) entraînera le non remboursement de la somme perçue à l'inscription et la désinscription aux activités suivantes pour la période en cours et la suivante.**
Pour être effective, toute inscription aux activités doit être accompagnée du paiement et de la fiche d'inscription remplie et signée.
- ✓ **En cas de non respect de ce règlement, l'équipe de l'Espace Grain de Sel se réserve le droit d'exclure un jeune temporairement ou définitivement.**

Signature d'un responsable légal :

Signature du jeune :

