

DOSSIER D'INSCRIPTION « ESPACE JEUNES »

PASSERELLE

La Commune de Vieux Boucau propose aux jeunes de CM2 à 17 ans un accueil les mercredis et les vacances scolaires.

Par le biais de cette structure, ils ont l'opportunité, en collaboration avec une responsable d'animation, de participer à des activités culturelles, ludiques, sportives ou de découvertes.

Ils pourront aussi développer des projets.

Les jeunes sont accueillis :

Salle des supporters

Derrière le hall des sports

40480 Vieux Boucau

Pour inscrire votre enfant, merci de retourner rempli le dossier d'inscription ci-joint accompagnée des pièces justificative à la personne responsable « Tania Phelippot » à l'Espace Jeune, par mail (espacejeunes.vieuxboucau@gmail.com) ou en Mairie.

Liste des pièces à fournir :

- La photocopie de l'attestation de sécurité sociale
- La photocopie de l'attestation de l'assurance extra-scolaire 2023/2024
- Le justificatif du quotient familial de la CAF (carte d'identité vacances pour les enfants de moins de 18 ans) ou de la MSA (bons vacances)
- La photocopie des vaccins (le DT Polio doit être obligatoirement à jour)
- L'avis d'imposition 2023 pour les familles bénéficiant du régime de la MSA
- L'adhésion de 10€ par chèque à l'ordre du trésor public ou par virement au trésor public (Précisez sur le virement : Espace Jeunes Vieux Boucau et le nom prénom du jeune)

Pour tout renseignement complémentaire, Tania, se tient à votre disposition par mail : espacejeunes.vieuxboucau@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION ESPACE JEUNES

Année scolaire 2023/2024

LE JEUNE :

Nom : Prénom : Sexe :

Date de naissance : Classe :

Numéro de téléphone :/...../...../...../.....

RESPONSABLE LEGAL :

	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :
Nom, Prénom		
Téléphone du domicile		
Téléphone portable		
Adresse email		
N° de sécurité sociale du parent qui couvre l'enfant		
Profession		
En cas d'urgence, téléphone professionnel		
Situation Familiale (Marié, En concubinage, Séparé, Divorcé, Veuf, Célibataire ...)		
Adresse		
Adresse de Facturation :		

Relevez-vous du régime général CAF du régime agricole MSA autre :

Adresse :

N° allocataire : Quotient Familial :

Liste des adultes autorisés à venir chercher l'enfant (Si non autorisé à partir seul) :

Nom, prénom	Numéro de téléphone

**PERSONNE NE SERA AUTORISE A RECUPERER VOTRE ENFANT
SANS AUTORISATION ECRITE DE VOTRE PART**

FICHE SANITAIRE :

PAI (projet d'accueil individualisé) : OUI NON

Vaccination :

DT Polio : Date du dernier vaccin :/...../..... Date du rappel :/...../.....

Renseignement Médicaux (allergies, asthmes, régime alimentaire, port de lunettes, antécédents médicaux...) :

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

Médecin traitant :

Nom et adresse :
Téléphone :////.....

Etablissement hospitalier souhaité en cas d'urgence : nom,
adresse :.....

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e), père, mère, tuteur,

.....

- Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de l'espace jeunes et du règlement.
- Atteste l'exactitude des renseignements fournis
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités autorisées par la réglementation.
- Autorise la direction à prendre toute mesure qu'elle jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés
- Etablissement hospitalier souhaité en cas d'urgence : nom,
adresse :.....
- Autorise mon enfant à arriver et à repartir seul du local OUI NON
- Autorise mon enfant à se déplacer en bus et en minibus OUI NON
- Autorise mon enfant à sortir du local avec l'animateur OUI NON

Fait à,

Le

Signature du responsable légal :
Précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

(pour un enfant mineur)

Je soussigné(e),

..... agissant en tant
que représentant légal, autorise la Mairie de Vieux Boucau représentée par Monsieur FROUSTEY Pierre, à
photographier, à filmer et enregistrer mon (mes) enfant(s)
dans le cadre des activités de l'Espace Jeunes.

Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition de documents de nature pédagogique (journaux internes, externes, brochures)
- Pour affichage ou projection en public lors des manifestations organisées par la Mairie et la communauté de communes MACS
- Pour la publication sur le site internet ou réseau social type Facebook de la commune ou du compte de l'espace jeunes.

Pour l'année scolaire 2023/2024

La légende accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou des photographies ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée de mon enfant.

Fait à,

Le

Signature du responsable légal :
Précédée de la mention « lu et approuvé »

APPROBATION DU REGLEMENT INTERIEUR DE L'ESPACE JEUNES

Les parents :

Je soussigné (e), responsable légal du (des) jeune(s)
....., déclare avoir pris connaissance du
règlement intérieur de l'Espace Jeunes et d'y adhérer sans restriction.

Le jeune :

Je soussigné (e),
déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Espace Jeunes et d'y adhérer sans restriction.

Fait à,
Le

Signature :

Le Maire,
Pierre FROUSTEY

Le jeune,

Le responsable légal,