

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024

SERVICE JEUNESSE



Ce dossier est à compléter intégralement et lisiblement, accompagné des documents à joindre pour une inscription effective du jeune.

*Les champs comportant * sont facultatifs*

Renseignements concernant le jeune :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone du jeune : _____ sexe : F M

Classe (2023-2024) : _____

Etablissement Scolaire : _____

Renseignements concernant les parents : (à compléter quel que soit le mode de garde)

Parent 1		Parent 2	
Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Adresse :		Adresse :	
Tél. Portable :	Date de naissance :	Tél. Portable :	Date de naissance :
Mail :		Mail :	
Profession / Employeur : *		Profession / Employeur : *	

Le jeune habite principalement chez : ses parents, ou en garde alternée
 sa mère en résidence principale son père en résidence principale
 chez un tuteur/famille d'accueil (coordonnées) :

S'il existe un jugement concernant les modalités de garde, merci d'en fournir une copie. Sans cette copie, le jeune pourra quitter la MDA/l'Ado Bus avec l'un ou l'autre de ses parents.

J'autorise mon enfant : _____ à venir seul et à partir seul par ses propres moyens la Maison de l'Ado et l'Ado' Bus à toute heure de la journée d'ouverture : OUI NON

Sinon, uniquement dans sa commune de résidence lorsqu'il est dans l'Ado' Bus : OUI NON

NB : Le jeune est sous l'autorité de la MDA ou Ado' Bus dès lors qu'il est réellement présent sur site ou lors de sorties.

En dehors des parents, j'autorise mon fils/ma fille à quitter la MDA/l'Ado' Bus avec : *si pas autorisé(e) à partir seul(e)*

NOM Prénom	Téléphone	Lien avec le jeune :	Personne à prévenir en cas d'incident :
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Une pièce d'identité peut être demandée à la personne venant chercher un jeune non autorisé à partir seul.

Autorisation de photographeur :

Je soussigné(e) : _____ parent/tuteur de : _____ :

autorise n'autorise pas :

La captation et la diffusion de photos/vidéos de mon enfant, réalisées dans le cadre de la Maison de l'Ado/l'Ado' Bus du Pays de Nay. Je reconnais avoir connaissance de l'utilisation qui en sera faite : expositions, illustrations d'articles de presse, site web, blog, reportage, brochures etc.... La durée de l'exploitation est illimitée.

Règlement intérieur :

En inscrivant mon fils / ma fille au service Jeunesse de la Communauté de Communes du Pays de Nay (Ado' Bus et Maison de l'Ado), j'accepte de fait le règlement intérieur de la structure. Je m'engage à communiquer tout changement de situation important le cas échéant.

Le règlement intérieur, ainsi que le Projet Pédagogique (document de référence des principes de fonctionnements et objectifs de la structure) sont consultables dans les locaux de la Maison de l'Ado, dans l'Ado' Bus, ou en ligne sur le site : www.paysdenay.fr.

Rappel des règles de vie :

Il s'agit essentiellement de règles de bon sens qui permettent la vie collective, dans le respect de chacun :

- Pour fréquenter la Maison de l'Ado/l'Ado' Bus, mon dossier est à jour, je suis inscrit aux activités, je m'engage à régler les sorties/prestations payantes.
- J'ai une attitude respectueuse envers mes camarades, les animateurs. En aucun cas, je n'utilise la violence verbale ou physique dans les locaux ou lors d'activités en extérieur. J'utilise un vocabulaire adapté et correct.
- Je respecte le matériel et les locaux.
- Je ne consomme ni ne détiens d'alcool ou substances illicites, sous peine d'être exclu définitivement de la structure.
- Je m'engage à respecter les règles de vie, les horaires d'ouverture de la Maison de l'Ado et de l'Ado' Bus. Ne respectant pas ce règlement, je m'expose à des sanctions pouvant m'exclure définitivement de la structure.

Une rencontre avec l'une des responsables (MDA ou ADB) est nécessaire avant toute nouvelle inscription.

Date :

signature du jeune :

signature des parents :

FICHE SANITAIRE :

Nom - Prénom du jeune : _____ **Date de naissance :** _____ M F

Personnes à joindre en cas d'urgence : (NOM Prénom, lien de parenté avec le jeune, téléphone)

- _____ **Tél :** _____
- _____ **Tél :** _____
- _____ **Tél :** _____

Vaccins : *(joindre une copie)*

VACCINS :	Date dernier rappel :	VACCINS :	Date dernier rappel :
DT Polio (obligatoire)		Coqueluche	
ROR		BCG	
Hépatite B		Autre :	
Pneumocoque		Autre :	

Allocataire : CAF MSA autre : _____ **N° allocataire :**

Le jeune est-il bénéficiaire de l'AEEH ? OUI *(joindre une copie)* NON

Médecin traitant : Dr **Tél. :**

Le jeune suit-il actuellement un traitement : oui non si oui, lequel :

Si oui, **fournir l'ordonnance** + le traitement correspondant marqué au nom du jeune + attestation complémentaire

- Allergies :**
- Médicamenteuses : _____
 - Alimentaires : _____
 - Autres (animaux, pollens...) : _____

Régime alimentaire particulier : non oui : _____

Informations utiles à communiquer à l'équipe (port de lunettes, contre- indication à une pratique d'activité, reconnaissance d'un handicap, troubles du comportement...) :

Je soussigné(e) : _____ parent/tuteur de : _____
déclare exactes ces informations et m'engage à les actualiser si nécessaire. J'autorise la responsable de la Maison de l'Ado ou de l'Ado' Bus à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Date : _____ Signature : _____

DOCUMENTS A FOURNIR :

Pour tous :

- Dossier d'inscription complet et signé
- Copie des vaccins
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile de l'année en cours
- Attestation de Quotient Familial CAF/MSA du mois en cours ou de janvier 2024, ou attestation d'Aide au Temps Libre 2024

(NB : Les frais d'inscription ainsi que le règlement des activités seront à régler sur facture en fin de période)

Si concerné :

- Copie de l'ordonnance + autorisation de délivrer un traitement médical (indispensable également si prise de médicament ponctuelle pendant l'accueil)
- Notification MDPH / versement AEEH
- Certificat médical de contre-indication à la pratique d'une activité physique
- Copie du Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)
- Attestation d'Aide au Temps Libre CAF/MSA (selon Quotient Familial)
- Copie du jugement concernant la garde du jeune
- Copie de l'attestation d'aisance aquatique (rafting...) : test PAN

Coordonnées :

Chemin des coteaux – 64800 NAY Téléphone : 05 59 61 11 82 - taper 1
www.paysdenay.fr (planning d'activités, actualités...)

MAISON DE L'ADO – Lucie JALLIER
07 85 81 34 77
maisondelado@paysdenay.fr
Page Facebook : Ados Nay
Instagram : maisondeladopaysdenay

ADO' BUS – Fabienne ESCANDE
07 85 81 30 06
adobus@paysdenay.fr
Page Facebook : Ado' Bus Pays de Nay
Instagram : Ado' Bus Pays de Nay

Horaires de fonctionnement :

PERIODE SCOLAIRE :

MAISON DE L'ADO :
Mercredi : de 14h à 18h30
Vendredi : selon planning

ADO' BUS (emplacements selon planning)
Mercredi : de 14h à 17h30
Jeudi : de 12h à 14h au collège Henri IV - Nay

VACANCES :

Du lundi au jeudi : de 9h à 18h30
Le vendredi : de 9h à 17h

du lundi au vendredi : de 10h à 17h30

NB : Certains horaires peuvent varier pour certaines activités spécifiques : se reporter au programme d'activités.

« Les informations recueillies par le service Jeunesse de la Communauté de communes du Pays de Nay font l'objet d'un traitement informatique. Les données collectées peuvent être mises à disposition de toute personne autorisée au sein de notre collectivité (dans la limite des seules données nécessaires). Elles ne sont en aucun cas cédées à un tiers à des fins commerciales. Elles sont conservées pour la durée nécessaire à l'exécution de nos obligations légales et contractuelles. Conformément à la législation en matière de protection des données à caractère personnel (CNIL), vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la portabilité de vos données, définir des directives relatives à leur sort après votre décès, ou vous opposer à leur traitement pour un motif légitime. Droits que vous pouvez exercer en vous adressant au : Référent Informatique et liberté (RIL) - Communauté de communes du Pays de Nay – 250 rue Monplaisir 64800 BENEJACQ - ou directement auprès du Délégué à la Protection des Données que nous avons désigné : dpd@lafibre64.fr. »