

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025

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 (2024-2025) : _____ Etablissement Scolaire : _____
Allocataire : CAF MSA autre : _____ N° allocataire :

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 en garde alternée
 sa mère en résidence principale son père en résidence principale
 chez un tuteur/famille d'accueil/établissement spécialisé (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 et à partir seul, par ses propres moyens, de la Maison de l'Ado et l'Ado'Bus, à toute heure de la journée d'ouverture : OUI NON

Sinon, uniquement de 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

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, sites web, blogs, reportages, 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 (coordonnées, santé, mode de garde...).

Le règlement intérieur, ainsi que les projets éducatif et pédagogiques (principes de fonctionnement 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.

Ce dossier d'inscription est valable pour l'année 2025. Les inscriptions aux activités sont à envoyer par mail ou courrier à chaque responsable d'accueil, qui confirmera chaque date, en fonction des dates disponibles.

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 et les animateurs. En aucun cas, je n'utilise la violence (sous toutes ses formes), 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 de substances illicites.
- Je m'engage à respecter les règles de vie, les horaires d'accueil de la Maison de l'Ado et de l'Ado'Bus.
- Si je ne respecte 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 :** _____

Santé : *(joindre une copie des vaccins)*

Médecin traitant : Dr **Tél. :**

Le jeune est-il à jour de ses obligations vaccinales ? OUI NON

Le jeune est-il bénéficiaire de l'AEEH ? OUI (joindre un justificatif) NON

Le jeune est-il bénéficiaire d'un PAI/PAP ? OUI (joindre une copie) NON

Le jeune suit-il actuellement un traitement : oui non

Si oui, lequel : (à préciser même si prise en dehors des horaires d'accueil)

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...) :

Pour rappel, une rencontre avec l'un des responsables (MDA ou ADB) est nécessaire avant l'accueil d'un nouveau jeune, pour permettre un accueil de qualité. Un protocole d'accueil est prévu pour un accueil spécifique.

Je soussigné(e) _____ parent/tuteur de _____
déclare exactes ces informations et m'engage à les actualiser si nécessaire. J'autorise le 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 :

- Ce dossier d'inscription complet et signé
- Copie des vaccins à jour
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile de l'année en cours
- Attestation de Quotient Familial CAF/MSA du mois en cours ou de janvier 2025 ou attestation d'Aide au Temps Libre (ATL) 2025 (à fournir en cours d'année en cas de changement)

(NB : les frais d'inscription ainsi que le règlement des activités sont 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 ou attestation de versement AEEH de la CAF/MSA
- Certificat médical de contre-indication à la pratique d'une activité physique
- Copie du Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) ou Protocole d'Accueil Personnalisé (PAP)
- Copie du jugement concernant la garde du jeune
- Copie de l'attestation d'aisance aquatique (utile pour certaines activités aquatiques)

Coordonnées :

⇒ 6, chemin des coteaux - 64800 Nay / ☎ : 05 59 61 11 82 - Choix 1

⇒ www.paysdenay.fr (planning d'activités, actualités...)

MAISON DE L'ADO - Lucie JALLIER

☎ 07 85 81 34 77 /

✉ : maisondelado@paysdenay.fr

📘 : Communauté de Communes du Pays de Nay

📷 : @ccpaysdenay

ADO'BUS - Fabienne ESCANDE

☎ : 07 85 81 30 06

✉ : adobus@paysdenay.fr

Horaires de fonctionnement :

Périodes scolaires :

MAISON DE L'ADO :

Mercredi : de 14 à 18H30

Vendredi : selon planning

ADO'BUS (emplacements selon planning)

Mercredi : de 14 à 17H30

Jedi : de 12 à 14H00 au collège Henri IV - Nay

Vacances :

Du lundi au jeudi : de 9 à 18H30

Le vendredi : de 9 à 17H00

Les lundis, mardis, jeudis et vendredis : de 10 à 17H30

Les mercredis sorties communes avec la MDA

NB : les horaires peuvent varier pour des 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. »