INSCRIPTION APPART'JEUNES

SAISON 2023 - 2024

PHOTO

RENSEIGNEMENTS SUR LE JEUNE

(Signaler toute modification en cours de saison)

Nom - Prénom du jeune : ……

Né(e) le : ……/……/…… Sexe : **H / F** Âge : ……ans

Adresse : ……

CP : …… Ville : ……

Etablissement fréquenté : …… Classe : ……

N° de téléphone du jeune : …… E-mail : ……

☐ **A contacter en priorité**

Nom - Prénom du père : ……

N° : ……

N° : ……

N° : ……@……

☐ **A contacter en priorité**

Nom - Prénom de la mère : ……

N° : ……

N° : ……

N° : ……@……

Nom - Prénom Allocataire CAF : …… N° Allocataire CAF : ……

Avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022 (A présenter **OBLIGATOIREMENT)**

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise l'équipe d'animation à transporter mon jeune dans un véhicule de fonction ou véhicule personnel ☐

Les vendredis (hors vacances scolaires), j'autorise mon jeune à aller et venir dans la structure aux horaires d'ouverture ☐

Lors des vacances scolaires, votre jeune rentre seul : **OUI** ☐ **NON** ☐

Si OUI, à partir de : (cochez la case ci-contre) ☐ 17h00 ☐ 17h30 ☐ 18h00

Si NON, précisez-le(s) nom des personnes habilitées à récupérer votre jeune (en dehors des parents), ainsi que leur n° de téléphone (à actualiser tout au long de la saison si nécessaire)

NOM - PRENOM : …… N° …… LIEN DE PARENTE : ……

NOM - PRENOM : …… N° …… LIEN DE PARENTE : ……

LOI RGPD

Conformément au RGPD, vos données collectées sur le logiciel AIGA **sont protégées.**

Consentement données personnelles :

☐ **OUI** ☐ **NON**

Consentement données médicales :

☐ **OUI** ☐ **NON**

Date de consentement : ……../……../……

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le Polyèdre à diffuser l'image de mon jeune au travers de photos prises lors des activités sur :

Réseaux sociaux et site internet :

☐ **OUI** ☐ **NON**

Impression (presse, plaquette annuelle, panneaux...) :

☐ **OUI** ☐ **NON**

REGLEMENT FONCTIONNEMENT – APPART'JEUNES

L'Appart'Jeunes, c'est un lieu situé au Polyèdre et ouvert à tous les adolescents de plus de 13 ans. C'est aussi un espace d'émancipation et d'expérimentation permettant aux jeunes, la prise d'initiatives et la responsabilisation lors de leurs temps de loisirs et de vacances. Plusieurs espaces ou supports sont à disposition tels que des ordinateurs, un babyfoot, une table de ping-pong ou des jeux de société. L'animateur référent jeunesse encadre le groupe au travers de différentes animations ou projets.

1) ACCUEIL

HORAIRES POUR LES VENDREDIS

De **16h30** à **19h00**
Ils peuvent être modifiés selon la période

HORAIRES POUR LES VACANCES SCOLAIRES

Arrivée entre **7h45** et **9h00**
Départ entre **17h00** et **18h00**

EN CAS D'ABSENCE PREVENIR :

L'Animateur Référent Jeunesse : **actionjeunes@polyedre.fr** ou **07 69 41 05 58**
Point de RDV : Le Polyèdre (4 Impasse Saint-Jean - BP 51 - SEYNOD - 74600 ANNECY)

2) FONCTIONNEMENT

La santé de mon jeune avant tout…

- **Toutes allergies, tous régimes particuliers sont à signaler au moment de l'inscription** (sur la « fiche sanitaire »).
- Un accueil plus individuel peut être étudié en cas de PAI ou jeune en situation de handicap (prise de contact nécessaire avec le Référent Jeunesse).
- **En cas d'affections aiguës et brèves** (en dehors des maladies chroniques), le traitement médical pourra être administré par l'animateur jeunes **(sur présentation de l'ordonnance)**.
  En cas d'appel de l'animateur, nous vous demanderons d'être réactif pour venir récupérer votre jeune.

Comportement :

Chaque jeune doit respecter les autres :

- *Quelques règles d'usage* : politesse envers tout le monde, ponctualité aux activités, vocabulaire et comportement adapté, pas de moqueries / insultes / provocations / intimidations, respect du droit à l'image de tous (notamment sur les réseaux sociaux).
- Les téléphones sont autorisés dans la mesure où l'utilisation est non abusive et en accord avec les règles de l'animateur.
- L'Appart'Jeunes doit être rendu en bon état, propre et rangé.

Points de vigilance :

- L'utilisation des jeux vidéo est soumise au respect de la classification en vigueur (PEGI)
- L'utilisation d'internet est soumise à la législation. Il est par conséquent interdit de consulter des sites, stocker, diffuser des documents à caractère raciste, pornographique, incitant à la violence ou portant atteinte à la dignité des personnes.
- Interdiction d'amener et de consommer de l'alcool et des substances illicites dans, et aux abords du Polyèdre.
- Pour les adolescents fumeurs, une autorisation parentale sera demandée. Un temps et espace sera défini suivant la programmation de la journée.
- L'enregistrement et/ou la diffusion de photos / vidéos sans l'accord du concerné est puni par la loi.

Responsabilités :

- Chaque jeune doit respecter les locaux et le matériel : si quelque chose ne peut pas être réparé et doit être racheté pour remplacement, une facture sera envoyée aux responsables légaux.
- Le Polyèdre décline toutes responsabilités en cas de vol, de perte ou de dégradation des objets personnels des jeunes.

Sanctions :

- Tout jeune qui ne respecte pas ce règlement peut se voir appliquer des sanctions en fonction de la gravité de la faute :
  - Avertissement oral auprès du / des jeunes avec présentation d'excuses.
  - Exclusion temporaire d'une partie des activités ou de leur totalité *(les parents seront informés par un appel).*

COMMENT INSCRIRE MON JEUNE ?

1) MODALITES

VENDREDIS

ADHESION ANNUELLE
+
FICHE SANITAIRE COMPLETEE

VACANCES SCOLAIRES

LUNDI **+** VENDREDI : Accueil libre gratuit, sur inscription à l'accueil (*)

MARDI **+** MERCREDI **+** JEUDI : Forfait de 3 jours obligatoires
En moyenne 60 € en **journée complète uniquement**

(*) **Attention :** prévoir le repas et le goûter du jeune

DOCUMENTS A FOURNIR A L'INSCRIPTION

- Dossier ci-joint **complété** et **signé**
- Fiche de choix **complétée** et **signée**
- **Photocopies** des vaccins obligatoires + des maladies infantiles **(DTPolio à jour)**
- **Avis d'imposition 2023** (déclaration fiscale 2023 sur revenus 2022) : **OBLIGATOIRE**
- Numéro et nom de l'allocataire CAF : **OBLIGATOIRE** (si allocataire CAF)
- Brevet de natation ou test anti-panique (selon activités)
- **Photocopie** du **bon CAF** si jeune bénéficiaire, pour l'inscription aux vacances scolaires
- **Pass jeunes acceptés**

NB : TOUTE MODIFICATION EN COURS D'ANNEE DOIT ETRE SIGNALEE :
(Changement d'adresse, numéro de téléphone, rappel des vaccins, ….)

2) TARIFICATION

- Le tarif pour le forfait 3 jours est fixe et sans condition de revenus. Il inclut le repas du midi, le goûter et l'encadrement du jeune.
- Le paiement se fait à l'inscription.
- L'inscription est **FERME** et **DEFINITIVE** (en cas d'absence, un avoir pourra être octroyé sur présentation d'un certificat médical et d'une demande écrite motivée sous 15 jours).
- Pour les vacances, pensez à vos BONS CAF de l'année si vous en êtes bénéficiaire (fournir la photocopie).
- Adhésion au Polyèdre obligatoire.
- **ATTENTION :** Aucune réservation ne sera effectuée par les réseaux, téléphone, mail ou courrier.

Signature du responsable légal : **Signature du jeune :**

FICHE SANITAIRE

Joindre **obligatoirement les photocopies du carnet de santé pour les vaccinations** et le détail des maladies.
Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, **joindre un certificat médical de contre-indication**.
ATTENTION : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

LE JEUNE A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole	☐ OUI	☐ NON	Varicelle	☐ OUI	☐ NON
Angine	☐ OUI	☐ NON	Rhumatisme articulaire aigue	☐ OUI	☐ NON
Scarlatine	☐ OUI	☐ NON	Coqueluche	☐ OUI	☐ NON
Otite	☐ OUI	☐ NON	Rougeole	☐ OUI	☐ NON
Oreillon	☐ OUI	☐ NON			

ALLERGIES :

Médicamenteuses ☐ OUI ☐ NON **Alimentaires** ☐ OUI ☐ NON **Asthme** ☐ OUI ☐ NON

Autres : ……

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR :

(si automédication le signaler, avec justificatif)

……
……
……
……

DIFFICULTES DE SANTE ET SPECIFICITE DU JEUNE :

(maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation, handicap, …)

Merci de prendre contact avec le Référent Jeunesse !

……
……
……
……

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre jeune porte-t-il : des lunettes, des prothèses auditives ? OUI ☐ NON ☐

Précisez : ……

A-t-il un **régime alimentaire** particulier ? (sans porc, sans viande, sans gluten, …) ☐ OUI ☐ NON

Lequel : ……

Autres recommandations : ……

DECHARGE MEDICALE :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur …… responsable légal du jeune, déclare exacts les renseignements portés et autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie comprise) rendues nécessaires par l'état du jeune.

J'accepte de payer les frais médicaux ou d'hospitalisations éventuels.

Date : **……./……./…….** **Signature du représentant légal (mention lu et approuvé)**