

Année scolaire 2020/2021 Espace pour Tous

Dossier d'Adhésion « Pôle Ados »

NOM DE L'ENFANT : (1 dossier par ado)

Représentant légal 1 : Nom : Prénom :

Adresse :

Adresse électronique :

☐ Personnel ☐ Travail

☐ Portable ☐ Autre

Représentant légal 2 : Nom : Prénom :

Adresse :

Adresse électronique :

☐ Personnel ☐ Travail

☐ Portable ☐ Autre

Régime allocataire : CAF ☐ MSA ☐ AUTRE :

Numéro d'allocataire : **Quotient familial :** (joindre justificatif)

N° Sécurité sociale :

(Si votre enfant bénéficie de la CMU, joindre une photocopie de l'attestation)

- ✚ Le dossier ne sera accepté que complet et réceptionné par un responsable de l'Espace pour Tous.
- ✚ L'adhésion annuelle de **5 euros** est à régler à la remise du dossier d'inscription à l'Espace pour Tous. Elle est valable pour la famille.
- ✚ **Aucune inscription pour les activités et sorties payantes ne sera prise sans règlement simultané.**

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ✚ Les photocopies des 2 pages de vaccination du carnet de santé du mineur **avec les noms et prénom inscrits en haut de chaque page**. Pour les enfants non vaccinés, joindre certificat médical ou courrier explicatif du médecin traitant.
- ✚ Copie de l'attestation **d'assurance responsabilité civile extra scolaire ou vie privée en cours de validité**,
- ✚ Un justificatif de domicile de moins de trois mois (E.D.F., téléphone ...),
- ✚ Pour les bénéficiaires, la notification d'attribution des aides au temps libre envoyée par la CAF pour l'année 2020, et 2021 reçue en début d'année civile.
- ✚ Le règlement intérieur daté et signé (en double exemplaire : un pour la famille, un pour le dossier de l'enfant).

Nom- Prénom du jeune mineur : _____

Adresse de contact (si différente des responsables légaux) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de scolarité : _____

Sexe : F ☐ M ☐ Classe : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différente des responsables légaux) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse électronique : _____

☐ Personnel _____ ☐ Travail _____

☐ Portable _____ ☐ Autre _____

Autorisations :

✚ Je soussigné : responsable légal de :
autorise / n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu où se déroule l'activité.

Nom de la personne habilitée, éventuellement, à venir chercher votre enfant :
.....

✚ Je soussigné :, représentant légal de autorise, jusqu'au 31 août 2021, le personnel d'animation de l'Espace pour Tous à prendre mon enfant en photo le représentant dans le cadre des activités de l'Accueil de Loisirs (captation, fixation, enregistrement, numérisation) et à utiliser ces photos dans les différentes publications (site de l'Espace pour Tous, plaquettes d'informations au public, expo dans le Centre, Journal et blog Midi Libre.

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

Date et Lieu : Signature :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Renseignements Médicaux	
<u>L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?</u> ☐ Oreillons ☐ Rubéole ☐ Varicelle ☐ Angines ☐ Otites ☐ Rougeole ☐ Scarlatine ☐ Coqueluche ☐ Rhumatisme articulaire aigu ☐ Asthme	<u>Allergies :</u> ☐ Alimentaires ☐ Asthme ☐ Médicaments Autres : Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

En cas de consignes médicales (traitements en cours, contre-indications médicales,...), fournir l'ordonnance médicale et les médicaments prescrits (dans leur boîte d'emballage d'origine, marqués au nom de l'enfant avec la notice jointe).

Recommandations utiles des parents : Votre enfant porte t'il des verres de contact, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires etc..... Précisez.

TOUS CES RENSEIGNEMENTS RESTERONT CONFIDENTIELS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : _____

Responsable légal de l'enfant : _____

- ☒ Autorise le responsable de l'activité, se trouvant sur place, à faire pratiquer toute intervention médicale que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.
- ☒ M'engage à payer ou rembourser les frais médicaux, d'hospitalisation et divers, incombant à la famille
- ☒ Autorise mon enfant à être transporté dans une voiture particulière en cas de nécessité de déplacement,
- ☒ Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de chaque lieu où se déroule l'activité mise en place par l'Espace pour Tous, l'accepte et m'engage à le respecter.

Date

Signature



Année scolaire 2020/2021 Espace pour Tous

Dossier d'Adhésion « Pôle Ados »

L'ESPACE pour TOUS

C'EST :

Le Pôle Famille :

- + Actions collectives en direction des familles,
- + Actions de prévention et d'information liées au logement, cadre de vie, santé, vacances, consommation, ...
- + Soutien à la parentalité
- + Le CLAS (Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité)

Le Pôle Animation globale : organisation d'événements avec et pour les habitants (Fête du Jeu, Forum des Associations et Journée Sport pour Tous, ...)

L'Espace Ados : écoute, conseils, informations

Le Pôle Ados Loisirs : activités tout au long de l'année pour les jeunes de 11 à 17 ans (ateliers, sorties, séjours, stages ...)

Le Pôle Enfance « Les Casta » : Accueil de Loisirs Sans Hébergement de 3 à 11 ans
situé : 1, parc des Châtaigniers au Vigan

Le LAEP des Calquières : Lieu d'Accueil Enfants Parents pour les enfants de moins de 6 ans accompagnés d'un parent

Renseignements à l'Espace pour Tous

L'ESPACE pour TOUS : Un lieu de rencontres et d'échanges

Il accueille, offre des services et des activités à l'ensemble des habitants

Il est ouvert à tous : jeunes, adultes, familles, associations
Faites-nous part de vos attentes et de vos suggestions !

**Et,
Si vous avez des compétences,
Si vous désirez les mettre au service des « autres »**

APPELEZ-NOUS !