

NOM DE L'ENFANT : ..... (1 dossier par enfant)

**Représentant légal 1 :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Téléphones de contact :

**Représentant légal 2 :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Téléphones de contact :

**Autre(s) responsable(s) (ex : famille d'accueil...)** : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Téléphones de contact :

**Régime allocataire :** CAF  MSA  AUTRE : \_\_\_\_\_

**Numéro d'allocataire :** \_\_\_\_\_

-  Le dossier ne sera accepté que complet et réceptionné par le secrétariat de l'Espace pour Tous.
-  L'adhésion annuelle de **5 euros** est à régler à la remise du dossier d'adhésion à l'Espace pour Tous. Elle est valable pour la famille.
-  Le règlement intérieur, joint à ce dossier, est à lire et à conserver.
-  **Aucune inscription 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 en cours de validité** au nom de l'enfant.
- Les aides aux temps libres « ALSH » que vous recevez par mail de la CAF (Campagne vacances).



# Année scolaire 2021/2022 Espace pour Tous

## Dossier d'Adhésion « Pôle Ados »

Nom- Prénom du jeune mineur : _____	
Date de naissance : _____	Lieu de scolarité : _____
Sexe :    F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Classe : _____

### FICHE SANITAIRE DE LIAISON

REPAS sans porc :	OUI	NON	
<b>Renseignements Médicaux</b>			
<u>L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?</u>		<u>Allergie :</u>	
<input type="checkbox"/> Oreillons	<input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Varicelle	<input type="checkbox"/> Alimentaires
<input type="checkbox"/> Angines	<input type="checkbox"/> Otites	<input type="checkbox"/> Rougeole	<input type="checkbox"/> Asthme
<input type="checkbox"/> Scarlatine		<input type="checkbox"/> Coqueluche	<input type="checkbox"/> Médicaments
<input type="checkbox"/> Rhumatisme articulaire aigu			
<input type="checkbox"/> Asthme			
		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 obligatoirement** 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.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<p style="color: green;"><b><u>Personne à prévenir en cas d'urgence (si différente des responsables légaux) et/ou habilitées à venir chercher votre enfant :</u></b></p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>_____</p> <p>Adresse électronique : _____</p> <p>Téléphones de contact :</p>
--

### AUTORISATIONS (Cochez si vous autorisez)

Je soussigné : ..... responsable légal de : .....

- autorise mon enfant à quitter seul le lieu où se déroule l'activité.
  
- autorise, jusqu'au 31 août 2022, 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.
  
- 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, à être transporté en minibus ou véhicule léger lors des sorties organisées.
  
- Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Espace pour Tous, l'accepte et m'engage à le respecter et le faire respecter par mon ou mes enfants.

**Date**

**Signature**

### 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) pour les 11 à 17 ans.

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

**L'Espace Ados** : écoute, conseils, informations (accueil à partir de 13 ans) sur le temps scolaire.

**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  
Equipe d'animation : 04 67 81 30 72

**Le LAEP des Calquières** : Lieu d'Accueil Enfants Parents pour les enfants de moins de 6 ans accompagnés d'un parent, les mardis après-midi et les mercredis matin 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 au 04 67 07 31 86**