

PÔLE JEUNESSE



DOSSIER D'INSCRIPTION ESPACE JEUNES

Les activités du Pôle Jeunesse sont ouvertes aux jeunes de 11 à 17 ans, domiciliés ou scolarisés à Saint-Malo.

HORAIRES D'OUVERTURE DE L'ESPACE JEUNES :

Période scolaire :

- Mercredi après-midi de 12 h à 18 h
- Vendredi soir de 16 h 30 à 19 h
- Samedi après-midi de 14 h à 18 h
- + Pic and Chill de 12 h à 13 h 30 du mardi au vendredi
- + Soirée spéciale une fois par mois

Vacances scolaires :

- Du lundi au vendredi : de 14 h à 18 h
- + Soirée spéciale à chaque session
- + Pic and Chill de 12 h à 14 h
(Pique-nique et détente)

Ce dossier d'inscription est valable un an à compter de la date d'enregistrement

BREVET DE NATATION

Merci de fournir un test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques en Accueils Collectifs de Mineurs (cf. article 3 de l'arrêté du 25 avril 2012 portant application de l'article R.227-13 du code de l'action sociale et des familles) si votre enfant souhaite participer à certaines activités aquatiques (catamaran, canoë-kayak, planche à voile...) :

- Pass Nautique
- Attestation scolaire "savoir-nager"
- Attestation de réussite au Sauv'nage
- Tests préalables à la pratique des activités aquatiques et nautiques

ASSURANCES

La Ville de Saint-Malo dont fait partie le Pôle Jeunesse, a souscrit une assurance qui intervient dans le cas où sa responsabilité serait engagée. Hors de ce champ, l'assurance responsabilité civile (RC) de chaque jeune est susceptible d'être engagée.

DOSSIER INDIVIDUEL

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° Domicile :

Ville :

Portable Responsable légal(e) :

Portable Jeune :

Pouvez-vous préciser si votre enfant fait l'objet d'un suivi éducatif, médical :

Nature du suivi :

Organisme :

Nom de la personne qui le suit :

Qualité :

Votre jeune a-t-il des frères et sœurs ? Frère(s) Sœur(s)

Activité(s) pratiquée(s) (sportives, culturelles) :
Etablissement scolaire fréquenté :
Classe et/ou Nom de l'employeur :
Formation :

SITUATION FAMILIALE (PARENTS)

☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Autre :

Parent 1 :

NOM : Prénom :

Profession :

Adresse d'exercice :

Parent 2 :

NOM : Prénom :

Profession :

Adresse d'exercice :

DOSSIER MEDICAL

NOM du Médecin traitant :
.....

Le jeune est-il à jour de ses vaccins ?

☐ Tétracoq ☐ Hépatite ☐ BCG ☐ COVID19

Allergies (précisez) :

Maladies cardio-vasculaires (précisez) :
.....

Autre(s) maladie(s) ou traitement(s) :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme, M. responsable légal(e) :

Autorise (NOM-Prénom du jeune) :
à participer aux activités du Pôle Jeunesse.

IMPORTANT : La ville de Saint-Malo n'a de responsabilité qu'envers les jeunes inscrits au Pôle Jeunesse, rue Salvador Allende, et qui participent aux activités animées par elle ou par un prestataire délégué, ceci, dans le cadre exclusif des horaires d'activités qui vous sont communiquées au préalable. Il en est de même pour les activités faites en soirée

pendant la période scolaire. À partir du moment où l'enfant quitte le Pôle Jeunesse ou le lieu de l'activité, la responsabilité incombe aux parents. À noter qu'à la fin des animations, dès que l'animateur quitte le lieu d'activité, la responsabilité du jeune restant sur place incombe aux parents. Il en est de même pour tous les trajets Aller/Retour du lieu de domicile jusqu'aux différents sites d'activités ainsi que pour tous les trajets Aller/Retour du lieu de domicile au Pôle Jeunesse.

Dans le cadre des activités menées par le Pôle Jeunesse de la Ville de Saint-Malo, des photos, films, reportages, supports audiovisuels... peuvent être réalisés. Ils sont susceptibles d'être utilisés, uniquement pour promouvoir ces activités, dans la presse, les réseaux sociaux, et autres supports de la Ville.

J'autorise donc la Ville de Saint-Malo, les professionnels de la presse et toutes les personnes extérieures liées à ces activités, à utiliser ces supports (photos, films, reportages, supports audiovisuels...), sans contrepartie financière.

De plus, j'autorise l'équipe du Pôle Jeunesse à transporter le ou la jeune avec les véhicules de la Ville lorsque cela est nécessaire.

Signature :

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE (à remplir obligatoirement) :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

IMPORTANT : cette personne peut être contactée à tout moment.

Dispositions à prendre dans les cas d'extrême urgence :

Dans les cas d'extrême urgence, accidents graves ou incidents nécessitant des soins médicaux, j'autorise l'équipe du Pôle Jeunesse à prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment faire appel à un médecin ou à l'intervention des Pompiers. Le Pôle Jeunesse s'engage en outre à prévenir les parents ou le responsable légal dès que possible. Si le diagnostic des médecins devait juger la vie du jeune en danger et que la gravité de la ou des blessures constatées nécessitait une intervention chirurgicale urgente, j'autorise le corps médical à pratiquer cette intervention sans attendre la présence des parents ou du responsable légal.

Signature :

PARTICIPATION : 3 FORMULES SONT PROPOSÉES

• Gratuit :

L'accès à l'Espace Jeunes est gratuit et sans inscription, il donne accès aux jeux vidéo, babyfoot, fléchettes, jeux de société, etc. ainsi qu'aux soirées (sauf indication contraire).

• Adhésion annuelle de 10 € :

Pour participer aux activités proposées à l'Espace Jeunes (Sport bien-être, activités pendant les vacances scolaires et soirées à thèmes hors Saint-Malo, etc.) le participant doit s'acquitter d'une cotisation de 10 € et compléter ce dossier d'inscription, tous deux valables un an de date à date.

• Adhésion annuelle de 10 € + participation (30% du prix habituel) :

Pour participer aux activités prestataires proposées dans le programme d'animations des vacances scolaires signalées comme payantes, il est demandé une participation financière pour chaque activité. Cette somme représente 30% du prix réel de l'activité, 70% étant pris en charge par le Pôle Jeunesse de la Ville de Saint-Malo.

**Achat de la carte d'adhésion
au Pôle Jeunesse (rue Salvador Allende)**

Horaires : 9 h/12 h - 14 h/18 h

**du lundi au samedi en période scolaire
et du lundi au vendredi en période de vacances scolaires.**

Tél. 02 99 81 20 59

Adresse mail parent :@

Adresse mail jeune :@

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR (Arrêté du 7 mai 2021)

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

QUESTIONS	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines) Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		

QUESTIONS

OUI

NON

Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS

OUI

NON

Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

Si tu as répondu **OUI** à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli et demande-lui un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques, sportives et nautiques.

Ce dossier médical devra être joint au dossier d'inscription.



Je déclare sincères et véritables toutes les informations portées dans le dossier et certifie avoir pris connaissance des conditions d'accès affichées au Pôle Jeunesse. Je certifie avoir pris connaissance des dispositions du dossier médical et en accepte toutes les conditions.

**Signature du titulaire
de l'autorité parentale,
précédée de la mention
LU et APPROUVÉ :**

PARTIE RÉSERVÉE AU PÔLE JEUNESSE

Dossier reçu le :

Par (initiales) :

Cotisation payée le :

Dossier validé par le secrétariat le :