

PÔLE JEUNESSE



DOSSIER D'INSCRIPTION ESPACE JEUNES

Les activités du Pôle Jeunesse sont ouvertes
aux jeunes de 11 à 17 ans.

HORAIRES D'OUVERTURE DE L'ESPACE JEUNES :

Période scolaire :

Mercredi après-midi de 12 h à 18 h
Vendredi après-midi de 13 h 30 à 19 h
Samedi après-midi de 14 h à 18 h
+ Soirée spéciale une fois par mois

Vacances scolaires :

Du lundi au vendredi : de 12 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

Pôle Jeunesse - Rue Salvador Allende
espacejeunes@saint-malo.fr / 02 99 81 20 59

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 :

Perception de l'AEEH (allocation d'éducation de l'enfant handicapé) pour le jeune

☐ Oui ☐ Non

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 :

Quotient familial (joindre justificatif CAF) :

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 :

PARTICIPATION - ESPACE JEUNES

L'espace jeunes est ouvert aux jeunes de 11 à 17 ans.

• ACCÈS À L'ESPACE JEUNES :

Le dossier d'inscription et l'adhésion annuelle de 1€ sont nécessaires pour profiter de l'Espace Jeunes (*même sans inscription préalable*).

Cela donne accès à un espace détente, accès Wifi, borne de jeux d'arcade, console de jeux vidéo, baby-foot, fléchettes, jeux de société...

• ACTIVITÉS SUR INSCRIPTION :

Pour participer aux activités proposées à l'Espace Jeunes, le dossier d'inscription et l'adhésion annuelle de 1€ sont nécessaires : Soirées, Sport bien être, *activités pendant les vacances scolaires et pendant la période scolaire*.

• ACTIVITÉS PAYANTES SUR INSCRIPTION :

Pour participer aux activités prestataires proposées dans le programme d'animations signalées comme payantes, il est demandé une participation financière calculée en fonction des ressources et du quotient familial.

QF	0 à 350 €	357 à 549 €	550 à 764 €	765 à 1 000 €	1 001 à 1 300 €	1 301 € et +
Tarif 1	1,00 €	1,50 €	2,00 €	3,00 €	4,00 €	5,00 €
Tarif 2	2 ,00€	3,00 €	4,00 €	6,00 €	8,00 €	10,00 €
Tarif 3	3,00 €	4,50 €	6,00 €	9,00 €	12,00 €	15,00 €
Tarif 4	7,00 €	10,50 €	14,00 €	21,00 €	28,00 €	35,00 €
Séjour Hiver (890 €)	85,00 €	127,50 €	170,00 €	255,00 €	340,00 €	425,00 €
Séjour été	25,00 €	37,50 €	50,00 €	75,00 €	100,00 €	125,00 €
Stages	10,00 €	15,00 €	20,00 €	30,00 €	40,00 €	50,00 €



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).
Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES

☐ oui ☐ non

MEDICAMENTEUSES

☐ oui ☐ non

AUTRES (animaux, plantes, pollen) :

☐ oui ☐ non

Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non

.....
.....
.....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

TEL DOMICILE TEL TRAVAIL

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :

Achat de la carte d'adhésion
au Pôle Jeunesse (rue Salvador Allende)
sur les horaires d'ouverture.
Tél. 02 99 81 20 59

Adresse mail parent :@

Adresse mail jeune :@

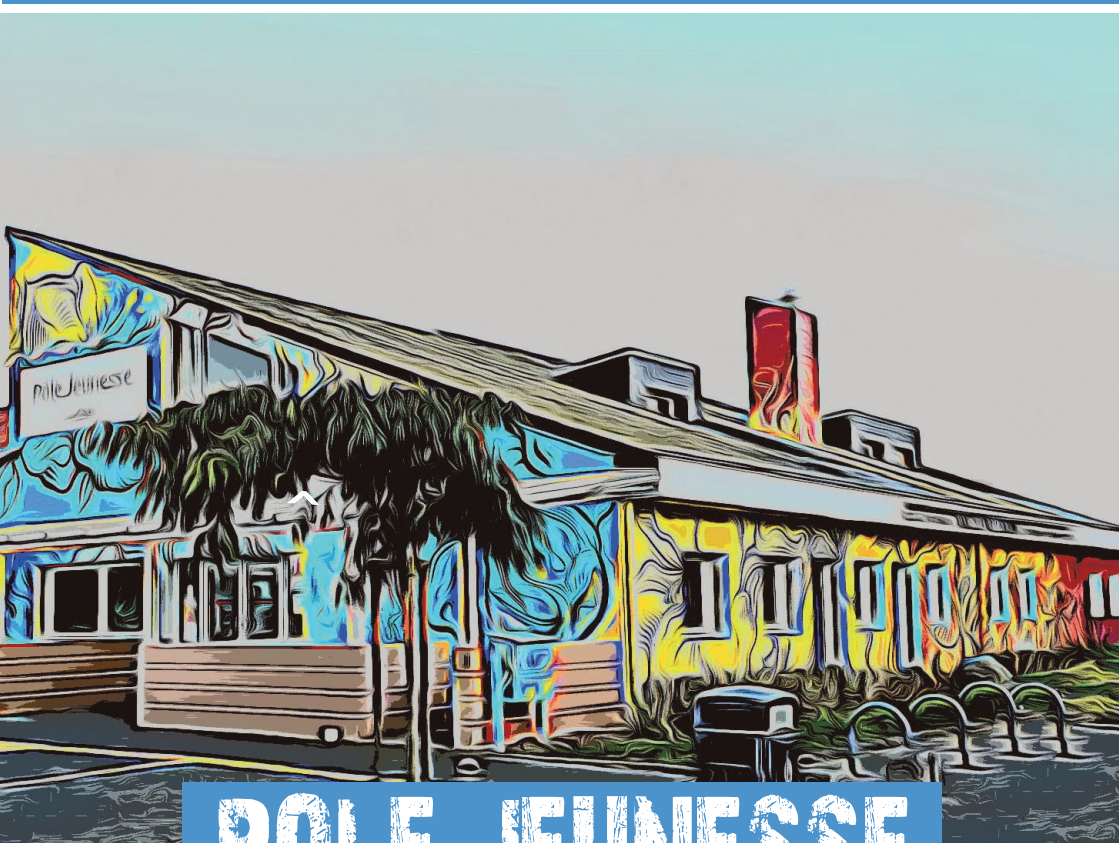
PARTIE RÉSERVÉE AU PÔLE JEUNESSE

Dossier reçu le :

Par (initiales) :

Cotisation payée le :

Dossier validé par le secrétariat le :



POLE JEUNESSE