

## Fiche d'inscription au service jeunesse – Année scolaire 2022-2023

### L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Etablissement scolaire fréquenté : .....

Classe : .....

### INSCRIPTION

J'inscris mon enfant à :

L'accueil jeunes (pour les 10-17 ans ou élève à partir de la 6<sup>ème</sup>)

### AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à quitter seul le l'accueil jeunes  Oui  Non

Si non, personne(s) autorisées à prendre en charge mon enfant à la sortie de l'accueil jeunes :

NOM ..... PRENOM ..... Tel .....

NOM ..... PRENOM ..... Tel .....

NOM ..... PRENOM ..... Tel .....

J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé lors des activités proposées par le service jeunesse (expositions photos, revues municipales)  Oui  Non

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ Responsable légal de l'enfant, \_\_\_\_\_

- Reconnais avoir pris connaissance et accepter le Règlement Intérieur du Service Jeunesse
- Autorise mon enfant à participer aux activités et à utiliser les transports proposés par le service jeunesse

Fait à ..... Le ..... Signature :

Les informations personnelles recueillies dans ce document, sont obligatoires pour inscrire votre enfant et assurer la gestion des services proposés par la collectivité. Ces données sont enregistrées par le pôle "enfance-jeunesse" dans un fichier informatisé pour la préparation et la gestion des temps péri et extrascolaires, notamment le portail famille accessible depuis le site internet de la commune.

Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer auprès du délégué à la protection des données de la collectivité, en adressant une demande par écrit accompagnée d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : Centre de Gestion d'Ille et Vilaine, 1, avenue de Tizé – CS 13600 – 35236 Thorigné-Fouillard ou à [dpd@cdg35.fr](mailto:dpd@cdg35.fr)



## Fiche unique de renseignements famille – Année scolaire 2022-2023

(Ne compléter qu'une fiche par famille)

### RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

#### Responsable 1 (Personne à qui sera envoyée la facture)

Madame  Monsieur

Qualité :  Mère  Père  Tuteur/trice

Autre, précisez .....

Nom : .....

Situation familiale :

Prénom : .....

Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Divorcé(e)

Veuf(ve)

Mail : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Adresse : .....

Tel. Domicile : .....

Tel. Portable : .....

Tel. Travail : .....

#### Responsable 2

Madame  Monsieur

Qualité :  Mère  Père  Tuteur/trice

Autre, précisez .....

Nom : .....

Situation familiale :

Prénom : .....

Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Divorcé(e)

Veuf(ve)

Mail : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Adresse : .....

Tel. Domicile : .....

Tel. Portable : .....

Tel. Travail : .....

#### Si responsable légal tiers

Madame  Monsieur

Qualité : .....

Nom : .....

Code postal : .....

Prénom : .....

Commune : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Tel. Domicile : .....

Tel. Portable : .....

Tel. Travail : .....

## Fiche sanitaire de liaison Enfant – Année scolaire 2022-2023

Informations nécessaires en cas d'urgence

### L'ENFANT

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance** \_\_/\_\_/\_\_\_\_ **Sexe :**  Féminin  Masculin

**Etablissement scolaire fréquenté :** .....

**Classe :** .....

### VACCINATIONS

Obligatoires (enfants nés après 2018)

<input type="checkbox"/> Diphtérie* __/__/____	<input type="checkbox"/> Coqueluche __/__/____
<input type="checkbox"/> Tétanos* __/__/____	<input type="checkbox"/> Haemophilus __/__/____
<input type="checkbox"/> Poliomyélite* __/__/____	<input type="checkbox"/> Pneumocoque __/__/____
<input type="checkbox"/> Rougeole Oreillon Rubéole __/__/____	

\*Rappel à 6 ans et entre 11 et 13 ans

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Suit-il un traitement médical ?  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 donné sans ordonnance.

### TROUBLES DE SANTE

Allergies alimentaires	<input type="checkbox"/> Oui*	<input type="checkbox"/> Non	Précisez la cause .....
Allergies médicamenteuses	<input type="checkbox"/> Oui*	<input type="checkbox"/> Non	Précisez la cause .....
Allergies asthme	<input type="checkbox"/> Oui*	<input type="checkbox"/> Non	Précisez la cause .....
Autres allergies	<input type="checkbox"/> Oui*	<input type="checkbox"/> Non	Précisez la cause .....

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

### AUTRES DIFFICULTES DE SANTE

Votre enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ?

Oui  Non

Précisez .....

.....

.....

.....

.....

Fait-il l'objet d'un P.A.I. ?  Oui  Non



## Modalités d'inscription

Pour participer toute l'année aux activités, une adhésion annuelle à l'Espace Jeune est obligatoire. L'adhésion est de 5 € par an / jeune, d'octobre à octobre.

Une participation supplémentaire peut être demandée pour certaines activités, variable selon le code couleur et le quotient familial.

- **Téléchargez et renseignez le dossier d'inscription ou rendez-vous directement à l'Espace Jeunes, aux horaires d'ouverture au public.**

Prenez rendez-vous avec l'Espace Jeunes pour déposer votre dossier.

L'inscription est valable jusqu'à chaque fin des vacances d'été.

## Les tarifs

Une participation supplémentaire peut être demandée pour certaines activités, variable selon le code couleur et le quotient familial.

TARIF EN FONCTION DES ACTIVITES					
Tranche	Catégorie 1	Catégorie 2	Catégorie 3	Catégorie 4	Catégorie 5 Exceptionnelle
<b>A-B-C</b> de 1 à 670	2,00 €	4,00 €	5,00 €	7,00 €	14, 00€
<b>D-E</b> De 671 à 1005	2,50 €	4.50 €	6,00 €	8,50 €	17, 00€
<b>F</b> De 1006 à 1206	3,00 €	5,00 €	7,00 €	10, 00 €	20,00 €
<b>G</b> De 1207 à 1541	3,50 €	5,50 €	8,00 €	12,00€	24,00 €
<b>H-I</b> De + 1542	4,00 €	6,00 €	9,00€	14,00 €	28,00€
<b>Tarif non servonnais</b>	4,00 €	6,00 €	9,00€	14,00 €	28,00€

## La Facturation

---

La facturation est établie à la fin de chaque période et envoyée par mail.

Les paiements se font directement auprès du Trésor Public de Vitré. Pas d'encaissement dans les Espaces Jeunes.

Les moyens de règlements :

- Carte bancaire,
- Chèque,
- Espèces,
- Chèque CESU,
- Chèque vacances

## Dossier d'inscription

---

Avant le 1er jour de présence de l'enfant à l'espace jeunes, il est nécessaire de constituer un dossier d'inscription qui comprend :

- Une fiche d'inscription ;
- Une fiche de renseignements famille ;
- Une fiche sanitaire de liaison ;
- Le règlement intérieur ;
- Les règles de vie du service jeunesse de Servon sur Vilaine.

Ces 5 documents sont disponibles sur la page de votre structure ou auprès des animateurs à l'accueil de la structure.

Ce dossier doit également être accompagné **d'une attestation de quotient familial CAF** de moins de 3 mois, afin que le tarif facturé corresponde à votre quotient.

**Si vous n'êtes pas allocataire CAF**, vous devez transmettre : le dernier avis d'imposition, les justificatifs Pôle Emploi, BIC, pensions, retraites... et le justificatif des prestations familiales versées par les organismes autres que la CAF.

## Tarifs et facturation

---

Sont facturés :

- Cotisation annuelle, facturée à l'année civile
- Les suppléments selon les activités et sorties proposées

Les tarifs sont modulés selon le quotient familial (justificatif à fournir).

Plusieurs possibilités de paiement :

- Par prélèvement automatique. Dans ce cas, pour une première demande, remplir et retourner au directeur de l'espace jeunes le mandat SEPA disponible dans les documents associés, accompagné d'un RIB
- Par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre du Trésor Public
- En chèques vacances uniquement à la Trésorerie de Liffré

Tous les mois, les familles reçoivent par courrier une facture des services utilisés le mois précédent.

Toute absence non justifiée par un certificat médical sera facturée. (Activités payantes et sorties)



## LES REGLES DE VIE DU SERVICE JEUNESSE DE SERVON SUR VILAINE

---

### Mon arrivée et mon départ

- Quand j'arrive, je préviens l'animateur(trice) de ma présence, qui notera mon heure d'arrivée. A partir de cet instant **je suis sous la responsabilité de l'équipe d'animation.**
- En fonction de mon inscription, je peux partir seul ou accompagné pour rentrer chez moi. Quand je pars, j'informe l'animateur(trice), qui marquera l'heure de mon départ. A partir de ce moment, **je suis sous la responsabilité de mes parents ou de mon représentant légal.**

### Je m'engage :

- A surveiller mon langage
- A respecter les règles de base de la politesse
- A respecter les autres, les animateurs(trices), les autres jeunes, et toutes autres personnes présentes dans les locaux du service jeunesse
- A accepter les choix, les envies, les goûts, les opinions des autres, même si je ne les partage pas.
- A demander l'aide d'un animateur(trice) en cas de conflit afin de le résoudre ensemble et ainsi ne pas l'amplifier.
- A faire attention aux locaux, au matériel et au mobilier mis à disposition.
- A participer à la vie quotidienne de la structure (organisation, rangement, nettoyage...)
- A faire part de mes propositions, être auteur de mes loisirs : organisation de soirées, d'activités qui pourraient plaire autant à moi qu'aux autres.

### Il est strictement interdit :

- De fumer, de consommer de l'alcool et de la drogue ;
- D'utiliser toutes formes de violence, qu'elle soit physique, morale, psychologique ou discriminante envers les autres.

L'équipe d'animation qui m'encadre s'engage à garantir ma sécurité, à me conseiller, à être à mon écoute, à m'aider dans la réalisation de mes projets et à me donner envie.

Fait à ..... le .....

Signatures

Le représentant légal,

le jeune,