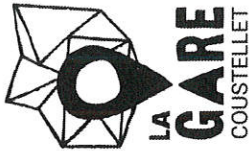


Accueil Jeunes 2019-2020



Photo

Informations générales

Nom :
Prénom : F G
Date de naissance : / /
Lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone du jeune :
Email du jeune :
Nom et prénom du représentant légal :
Nom et prénom du père :
Adresse si différente :
Numéro de Téléphone :
Profession :
Nom et prénom de la mère :
Adresse si différente :
Numéro de Téléphone :
Profession :
N° d'allocation CAF :
OU N° d'allocation MSA :

Email :
Je ne souhaite pas recevoir des informations par email
Le jeune dépend-il de l'Aide Sociale à l'Enfance (foyer ou DASS) ?
Oui Non

Autorisations parentales

Je soussigné(e),
responsable de

1. Autorise / n'autorise pas* la diffusion des photos ou vidéos faites de mon fils/ma fille sur :
- notre site internet : oui non * - Facebook : oui non *
- Instagram : oui non *
2. Autorise / n'autorise pas* les animateurs de l'accueil jeunes à transporter (en bus ou avec leurs véhicules personnels) mon enfant sur les lieux des activités.
3. Autorise / n'autorise pas* mon enfant à quitter seul(e) l'accueil jeunes pour rentrer au domicile

*Rayer la mention inutile

Date :
Mention « Lu et approuvé » et signature :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date d'inscription : / /
Date d'adhésion : / /
Quotient familial : 1 (<400) 2 (de 401 à 796)
 3 (de 797 à 1196) 4 (> 1197)
Tarif : 1 2 3

Règles de vie

Les règles de vie sont tous simplement basées sur le respect. La politesse n'est pas une contrainte mais un signe de reconnaissance.

Ces règles constituent le cadre d'un bon fonctionnement et d'échanges créatifs. Ainsi, il convient de respecter les personnes, les locaux, le matériel et le planning.

1. Respect des personnes .

Les violences physiques et morales (bagarres, moqueries, humiliation, bizutage) ne seront pas tolérées. Elles seront donc sanctionnées. La politesse ne coûte rien. On s'écoute et on se doit de respecter toutes personnes intervenant à l'accueil jeunes et dans l'enceinte de la Gare (enfants, parents, adhérents aux activités de l'association AVEC) le voisinage et les personnes que vous serez amenés à rencontrer lors des sorties et séjours.

2. Respect des locaux.

Il est nécessaire de savoir que les locaux sont nettoyés après chacun de nos passages, donc nous repartons en laissant derrière nous un endroit ordonné. Toutes les dispositions sont prises pour que vous soyez à l'aise. Les jeunes participent au rangement des espaces dédiés et du matériel.

3. Respect du matériel.

Le matériel est disponible pour tous, donc vous ne le prenez pas pour votre intérêt personnel. Le vol est interdit. Vous utilisez le mobilier et le matériel de la structure (ou en sortie et séjours) dans sa fonction précise. L'achat du matériel est limité et organisé. En cas de détérioration, cet acte pénalisera les futures activités du groupe et engagera votre responsabilité.

4. Respect du planning d'activité.

Nous préparons un planning ensemble, du matériel est acheté en conséquence et des intervenants extérieurs peuvent être sollicités. Il est donc logique de se tenir à nos choix pour vous donner entière satisfaction. Seules les activités extérieures ou les sorties peuvent être modifiées selon le temps et en fonction du nombre de participants. L'équipe d'animation s'engage à proposer une activité de remplacement en tout cas. De plus, nous pouvons ajouter dans nos programmes les activités que vous souhaitez dans le cadre des démarches de projets gérés par les jeunes.

5. Quelques règles complémentaires

- Il est interdit de fumer et de consommer de l'alcool dans l'enceinte des locaux de l'accueil jeunes.
- Le centre se dégage de toutes responsabilités en cas de perte ou de vol.
- Toutes ces règles devront être respectées sous peine de sanctions. L'équipe se rassemblera et prendra des mesures nécessaires selon l'importance du manquement (ceci pouvant conduire à une exclusion partielle ou définitive)
- En cas de dégradation, nous ferons appel aux assurances des parents.

Ce document devient le contrat moral qui nous lie. En le signant, tu t'engages à te conformer personnellement à celui-ci dans tes actes.

Signature du jeune :

En le signant, les parents s'engagent à autoriser le jeune à pratiquer toutes les activités organisées par l'association AVEC dans le cadre des activités de l'accueil jeunes et dans le respect des règles énoncées auparavant.

Signatures des parents :

Informations diverses

Tous les jeunes de 11 à 17 ans seront accueillis (en regard du respect des effectifs DDCS). Cette structure est basée sur un fonctionnement d'accueil libre. Les jeunes vont et viennent suivant leurs envies et besoins.

En adhérant à l'accueil jeunes, les adolescents ainsi que leurs familles s'engagent à respecter les règles de vie que vous devez signer sur le dossier d'inscription.

<p>Horaires d'ouverture <i>En période scolaire</i></p> <p><i>A la Gare</i> les mercredis de 14h à 18h :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accueil libre - Accompagnement de projet (de soirée, européen, FIJ...) - co-working <p>les vendredis/ samedis : Activités et sorties (sur inscription en fonction du programme)</p> <p>Au collège du Calavon les mardis de 12h à 14h</p> <p><i>Pendant les vacances scolaires</i> Horaires en fonction du programme d'activité</p>	<p>Documents à fournir</p> <ul style="list-style-type: none"> - dossier présent rempli (informations générales, règles de vie et fiche sanitaire complète) - 1 photo d'identité - certificat médical (activité multi-sports) - justificatif de domicile - attestation quotient familial ou relevé d'imposition (EN COURS DE VALIDITE) - le règlement des frais d'inscription - attestation de sécurité sociale (tous les documents sont soumis à la confidentialité des administrateurs de l'accueil jeunes)
--	--

Tarifs

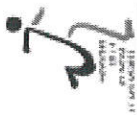
Quotient familial €	Tranche	Inscription annuelle de septembre 2019 à août 2020 CEJ*	Inscription annuelle de septembre 2019 à août 2020 HORS CEJ*
<400	1	10,00 €	25,00 €
401 à 796	2	13,00 €	28,00 €
797 à 1196	3	17,00 €	31,00 €
>1197	4	20,00 €	35,00 €
+ Adhésion à l'association A.V.E.C obligatoire 6€ (valable de date à date)			

Symbole € : participation financière complémentaire sur certaines activités suivant le Quotient Familial (sauf hors CCC la tranche 3 s'appliquera pour les activités à participation complémentaire).

Nota bene : *CEJ = Contrat Enfance Jeunesse comprenant les villages suivants : Maubec, Cabrières d'Avignon, Lagnes, Oppède, les Beaumettes

Contact

Pauline MIRANDA, Coordinatrice du pôle jeunesse famille de l'association AVEC
 Nabil ARROUB, Directeur de l'accueil Jeunes
 La Gare / Association AVEC. 105 quai des Entreprises - Coustellet 84660 Maubec
 Téléphone : 06.11.37.99.84/ 04.86.50.80.10
 Mail : jeunesse@aveclagare.org // Site : www.aveclagare.org //
 Fb / Instagram / Snapchat : Anim LaGare
 Agréments :
 DDCS Vaucluse N°84-071-810-05 / 084ORG0228
 Association de jeunesse et éducation populaire N°84-2019-53 JEP



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Code de l'Action Sociale et des Familles



N° 10008*02

1 - ENFANT

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : _____
 PRÉNOM : _____
 DATE DE NAISSANCE : _____
 GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DE SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomylélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

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

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant 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 pris sans ordonnance

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
ALLERGIES :	ASTHME	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	MÉDICAMENTEUSES	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	ALIMENTAIRES	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	AUTRES	

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication, le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? oui non

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? oui non

5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT PENDANT LE SÉJOUR :

NOM : _____ PRÉNOM : _____
 ADRESSE (pendant le séjour) : _____

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : _____ BUREAU : _____

N° SÉCURITÉ SOCIALE : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) : _____

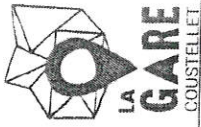
L'ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL : DE LA CMU D'UNE PRISE EN CHARGE S.S À 100%

Fournir les attestations (CMU et prise en charge SS).

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : _____
 Signature : _____

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES



Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive dans le cadre d'un Accueil Collectif de Mineur

Je soussigné(e) né le

Docteur en médecine, demeurant.....

Certifie avoir examiné né le

Et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants dans le cadre d'un accueil collectif de mineur (rayer seulement les sports contre indiqués)

Ski nautique et disciplines associées / Voile / Canoë et kayak et disciplines associées / Canyonisme (descente de cayon) / Snorkeling / Plongée

Activités de loisirs motorisées / VTT (vélo tout terrain) / Equitation

Alpinisme / Spéléologie / Parcours acrobatique en hauteur / Escalade

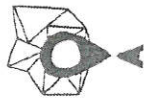
Tir à l'arc / Tir avec armes à air comprimée

Randonnée / Raquettes à neige / Ski Sports de combat

Fait à Le

Cachet et signature du médecin

Adhésion à l'association



LA GARE
Association A.V.E.C.

Date : Numéro adh. :

Mode de règlement : ESP CHQ.

Adh. faite par :

Objet de l'adh. :

Feuille de caisse :

Nom

Prénom

Code Postal

Ville

Année de naissance

Téléphone

Pour recevoir le programme par courrier :

Adresse

Pour recevoir la newsletter (hebdo) :

Musiques Actuelles

Jeunes et Familles

E-mail

Ces informations sont destinées à la Gare de Coustellet. Elles serviront à mieux vous connaître et à mieux cibler nos opérations de communication. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant (loi "Information et Liberté" du 6 janvier 1978). Pour toute demande, adressez-vous à info@aveciagare.org