

LES REGLES DE VIE DE L'ESPACE JEUNESSE

- Chacun se doit de respecter l'autre, jeunes, animateurs et adultes présents, ainsi que le matériel, les locaux et l'environnement extérieur (ex : Politesse, Bannir les gros mots, participation à la mise en place et au rangement des activités, etc....)
- Chacun est responsable de son propre matériel et doit respecter le matériel d'autrui.
- Respect des horaires des activités et engagement de participation à celles-ci.
- Il est interdit de fumer, de consommer ou d'introduire de l'alcool ou des produits illicites au sein et à proximité de l'Espace Jeunesse
- Toute dégradation constatée, et volontaire, entraînera facturation à la famille ou au jeune afin de rembourser les frais engagés pour la remise en l'état des biens endommagés
- En cas de non respect des présentes règles, des sanctions allant jusqu'à l'exclusion pourront être prises

POUR ACCÉDER À L'ESPACE JEUNESSE, C'EST TRÈS SIMPLE!

- ⇒ S'acquitter d'une participation de 3 euros pour l'année civile
- ⇒ Remplir et retourner le dossier d'inscription complet (VACCINS, photo, numéro CAF ou MSA)

Toute annulation d'une réservation pour une activité devra être justifiée (et ne sera remboursée que sur présentation d'un justificatif sous 8 jours maximum).

Valable de Janvier 2020 à Décembre 2020

Je soussigné(e) Mr ou Mme, responsable légal de atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Signature du responsable légal

DOSSIER D'INSCRIPTION ESPACE JEUNESSE LE QUAI



ESPACE JEUNESSE LE QUAI :
02 99 60 99 45

LERHEU.JEUNESSE@LEOLAGRANGE.ORG
11 RUE DU DOCTEUR WAGNER
35650 LE RHEU

L'ESPACE JEUNESSE EST OUVERT LES LUNDIS, MARDIS,
JEUDIS ET VENDREDIS DE 16H A 18H30,
LES MERCREDIS DE 11H30 A 18H30 ET
LES SAMEDIS DE 14H A 18H30 EN PERIODE SCOLAIRE.

LE JEUNE

Nom :
Prénom :
Sexe : F M Date de naissance/...../.....
Portable :
E-mail :
Classe et établissement scolaire :

PHOTO
(récente)

RESPONSABLES LEGAUX / TUTEURS

Nom: Prénom :
Tel Portable : Pro :
Adresse : Ville :
E-mail :

Nom: Prénom :
Tel: Portable : Pro :
Adresse : Ville.....
E-mail :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Prestation : CAF MSA AUTRE :
N° d'allocataire (même si pas de prestation perçue) :
N° de sécurité sociale :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRE

Joindre une photocopie du carnet de vaccinations (page DTPolio).

• Votre enfant présente-t-il des troubles de santé ? (ex : allergies, alimentaires ou médicamenteuses, asthme, eczéma, épilepsie...) **oui** **non**
Si oui, lesquels ?
.....
.....

• L'enfant fait-il l'objet d'un PAI (protocole d'accueil individualisé) **oui** **non**
Si oui veuillez joindre une photocopie,
Si non, en cas de trouble identifié, prendre contact avec le/la responsable

• Si votre enfant **suit un traitement médical**, joindre une **ordonnance récente** et les **médicaments** correspondants (dans leur emballage d'origine + notice, marqués au nom de l'enfant).

Autres recommandations des parents:
.....
.....

Médecin traitant : Tel.....

J'autorise mon enfant :

- À participer aux activités proposées et encadrées par l'Espace Jeunesse durant toute leur durée. Exemples : *activités sportives, culturelles, manuelles, sorties ...*
- À venir à l'Espace Jeunesse lors de temps d'accueil libre. Exemples : *rencontrer des amis, pour se détendre, rechercher des information jeunesse, échanger, jouer...*

Votre enfant devra s'inscrire à chaque séance, sur la fiche de présence qui formalisera sa présence à l'Espace jeunes.

- À quitter seul l'Espace Jeunes dès la fin des activités :
En journée : **oui** **non**
En soirée (après 20 h) : **oui** **non**
- A être transporté dans les véhicules personnels de l'équipe d'animation, de manière occasionnelle et uniquement en cas de nécessité (urgence médicale, accompagnement de projet) **oui** **non**
- A être pris en photo ou vidéo dans le cadre des activités. Celles-ci pourront être utilisées, diffusées et reproduites par Léo Lagrange Ouest (magazine, journaux, Internet, Réseaux sociaux...) et ses partenaires (mairie, intercommunalité...) **oui** **non**

En signant ce dossier, j'autorise la direction à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (médecin, hospitalisation...)

L'association Léo Lagrange Ouest est assurée à la MAIF. Nous vous conseillons toutefois de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre enfant peut être exposé.

- **S'acquitter d'une participation de 3 euros pour l'année civile**
- **Je m'engage à payer l'intégralité des frais d'activités**
- **J'atteste l'exactitude des renseignements portés sur ce document**
- **Je m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications éventuelles**

Fait à le/...../.....

Signature des responsables légaux / tuteurs

Léo Lagrange Ouest est une association d'Education Populaire à laquelle la ville de Le Rheu a confié la gestion de l'Espace Jeunesse. Toutes nos valeurs et nos engagements sur www.leolagrange.org