

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH
« 12 - 17 ans » 2024 - 2025



Le dossier d'inscription

Cher(s) parent(s),

En plus du dossier à remplir, il est nécessaire de nous faire parvenir les documents suivants :

- Test d'aisance aquatique
- Photocopies du carnet de vaccination à jour
- Un règlement de 3€ pour l'année civile à l'ordre du Trésor Public.
- Une photo d'identité
- Un justificatif de domicile

Il permet au jeune de :

- Fréquenter l'accueil de loisirs tout au long de l'année
- Pouvoir s'inscrire aux activités organisées lors de vacances scolaires
- De participer aux ateliers proposés par l'équipe d'animation
- Bénéficier de 2 places de concert pour les Arcs au tarif réduit (-50%)
(S'adresser directement au Pôle Jeunesse - places nominatives)

Vous remerciant par avance, nous vous prions d'agréer, cher(s) parent(s), nos salutations distinguées.

L'équipe d'animation

N.B : Si le dossier est incomplet, nous ne pourrons accepter le jeune sur nos activités

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH
« 12 - 17 ans » 2024 - 2025



| | |
|--|---|
| <p>Le Jeune</p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance : Âge :</p> <p>Adresse :</p> <p>E-mail :</p> <p>Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Snapchat <input type="checkbox"/> Autres :</p> | <p>Photo</p> <hr/> <p>Téléphone portable du jeune :</p> |
|--|---|

| | | | |
|--------------------|-----------------------|------------|--|
| | Tuteur légal 1 | | |
| NOM | | | |
| Prénom | | | |
| Adresse | | | |
| E-mail (important) | | | |
| Téléphone domicile | | Portable : | |
| Téléphone travail | | | |

| | | | |
|--------------------|-----------------------|------------|--|
| | Tuteur légal 2 | | |
| NOM | | | |
| Prénom | | | |
| Adresse | | | |
| E-mail (important) | | | |
| Téléphone domicile | | Portable : | |
| Téléphone travail | | | |

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH
« 12 - 17 ans » 2024 - 2025

Nom : Téléphone :

Régime de la Caisse d'Allocation Familiale :

- Régime général Régime agricole

Numéro d'allocataire :

.....

- Autorisation de consulter CAFPro Autorisation de consulter MSA Pro

| | Activités ALSH | Camps |
|--------------------------------|----------------|----------------------------|
| Prévenir 48h avant | Non facturée | Facturée 30% du prix total |
| Avoir un justificatif médicale | Non facturée | Non facturée |
| Prévenir une semaine avant | Non facturée | Facturée 30% du prix total |
| Prévenir 15 jours avant | Non facturée | Non facturée |
| Prévenir le jour même | Facturée | Facturée |

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- Indiquer votre **numéro de sécurité sociale**

.....

- Indiquer tout problème de santé (audition, vue....)

| ALLERGIES | | | |
|-----------------|-----|---|-------|
| Asthme | OUI | O | NON O |
| Alimentaires | OUI | O | NON O |
| Médicamenteuses | OUI | O | NON O |
| Autres | OUI | O | NON O |

- Quel est la conduite à tenir :

.....

- Traitement médical OUI O NON O

- Recommandations utiles des parents :

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH
« 12 - 17 ans » 2024 - 2025

Nom du médecin de famille :

Régime alimentaire :

AUTORISATIONS

- J'autorise** le jeune à fréquenter l'Accueil de loisirs 12-17 ans
- J'autorise** le jeune à participer aux activités proposées par l'ALSH lors des vacances scolaires pour des sorties, chantiers loisirs, activités culturelles ou sportives.
- J'autorise** le jeune à participer aux activités proposées par l'ALSH hors vacances scolaires.
- J'autorise** l'équipe d'animation à transporter mon enfant avec le véhicule de l'ALSH
- J'autorise** les responsables de l'ALSH à prendre toutes les mesures d'urgence si l'état de l'enfant le nécessite (hospitalisation, SAMU, pompiers).
- J'autorise** le jeune à quitter seul le local.
- J'autorise** l'équipe d'animation à utiliser l'**image du jeune** (photo, petites vidéos) dans le cadre de la communication de l'ALSH et de la commune de Quéven.
- Je consens** à recevoir par mail, les newsletters du Pôle jeunesse

Le Pôle Jeunesse est un tiers-lieu ouvert à tous, à partir du collège. Il propose aussi de nombreuses animations tout au long de l'année, de manière informelle.

- J'autorise** le jeune à participer aux animations créatives proposées par l'atelier du Pôle Jeunesse
- J'autorise** le jeune à venir au sein de l'espace cafétéria-ludothèque " Le Baratin"

Je soussigné(e)..... responsable légal du mineur déclare exacts tous les renseignements portés sur ce dossier. Je décharge l'organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir **en dehors** des heures et des lieux où se déroulent les activités.

En conformité avec la loi « informatique et libertés » et au règlement européen relatif à la protection des données RGPD n° 2016/679, les informations personnelles recueillies dans le cadre de ce formulaire ont pour finalité exclusive l'inscription à l'ALSH 12-17 ans de la ville de Quéven.

En cas d'annulation d'une activité, nous prévenir maximum 48h avant.
Passé ce délai un certificat médical vous sera demandé pour un remboursement.
En cas d'annulation d'un camp ou d'un stage, nous prévenir maximum 8 jours avant.
Passé ce délai un certificat médical vous sera demandé pour un remboursement.

A le.....

Signature du responsable :

Signature du jeune :