

Dossier 1^{ère} inscription

Votre adolescent vient pour la première fois de l'année scolaire au foyer des jeunes de Damelevières ?

Si oui, en plus de ce dossier à compléter, voici les papiers obligatoires à rendre impérativement avant le premier jour d'accueil :

- Fiche sanitaire,
- Copie de l'avis d'imposition ou non – imposition 2020 sur revenus 2019 ou attestation quotient familial CAF au 1er janvier 2021 ou aides aux vacances 2021, **(Obligatoire pour l'application du tarif réduit)**
- Attestation de responsabilité civile.

Renseignements adolescent



Nom de l'adolescent :

Prénom de l'adolescent :

Date de naissance :

Âge :

Sexe : F M

Numéro de téléphone de l'adolescent :/...../...../...../.....

Renseignements parents

Parent 1

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

.....

.....

Mail :

Fixe :/...../...../...../.....

Port :/...../...../...../.....

Téléphone de travail :/...../...../...../.....

Situation familiale : Marié (e) Divorcé(e) Célibataire Veuve / Veuf Autre

N° CAF CAF PRO Oui Non Aides aux Vacances : Oui à fournir Non

Envoi de la facture Parent 1 Parent 2

Parent 2

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

.....

.....

Mail :

Fixe :/...../...../...../.....

Port :/...../...../...../.....

Téléphone de travail :/...../...../...../.....

Autorisations

Nous autorisons :	Oui	Non
L'ado à partir seul(e) après les activités en journée		
L'ado à partir seul(e) après les activités en soirée		
L'ado à participer à des ateliers maquillage et ce à maquiller		
L'ado à manier des outils (<i>mardeaux, scies, ponceuses...</i>)		
Le foyer des jeunes à prendre mon ado en photo ou vidéo et publier ces photographies, vidéos sur le site internet de la mairie, le Facebook du foyer, le journal l'Est républicain, réaliser des expositions ou diaporama et Youtube		
Le responsable de la structure à prendre, en cas d'urgence, les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon ado		
Mon adolescent à prendre les transports en commun ou les véhicules de l'établissement pour réaliser des sorties, des courses, être ramené...		
Autres : Votre ado est apte à faire du sport (<i>si non, fournir le certificat de contre-indication</i>)		

Fait à, le/...../.....

Signature des parents



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

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
MÉDICAMENTEUSES 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. + PAI s'il existe

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 :

Planning de présence

L'accueil matinal se fait au P'tits Loups **les matins de 7h00 à 9h00** et **les soirs de 17h00 à 18h00**.
 Pour inscrire votre adolescent, il vous suffit de cocher les moments où votre ado sera avec nous.

« Horreur »	Accueil matinal	Matin	Repas	Après-midi	Accueil du soir
Lundi 25 octobre					
Mardi 26 octobre					
Mercredi 27 octobre					
Jeudi 28 octobre			Pique - nique		
Vendredi 29 octobre					

Une semaine où le charme d'halloween va prendre forme. Tu vas pouvoir en plus de jouer à des activités avec des vampires, des zombies, toi aussi créer ton propre jeu et y être acteur.

Nous te proposons donc de réaliser et animer un grand jeu pour les habitants de Damelevières pour leur évènement « Halloween ».



Jumanji	Accueil matinal	Matin	Repas	Après-midi	Accueil du soir
Mardi 02 novembre					
Mercredi 03 novembre					
Jeudi 04 novembre					
Vendredi 05 novembre					

4 jours, 5 niveaux ! Il va falloir être solidaire, courageux et malin. Te sens tu capable de sortir du jeu ? Si tu sors du jeu au bout de ses 4 jours, une surprise de taille t'attendra !



Pour toutes questions, informations ou autres, vous pouvez nous contacter :

- Par mail : fdjdam@orange.fr,
- Par Messenger : Foyer des jeunes de Damelevières,
- Par téléphone : 03.83.73.60.63
- Ou directement au foyer, de 13h30 à 17h30 pendant les périodes scolaires et de 8h30 à 17h30 pendant les périodes de vacances

Signature des parents