

Dossier 1^{ère} inscription

Votre adolescent vient pour la première fois de l'année scolaire 2021/2022 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 2021 sur revenus 2020 ou attestation quotient familial CAF au 1^{er} janvier 2022 ou aides aux vacances 2022, **(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 à se 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

Planning de présence

Les vacances d'avril se dérouleront sur le thème **Rencontre sportive et urbaine !**

Rencontre sportive : Des clubs sportifs de Damelevières vont ouvrir leur porte afin de te faire découvrir leur discipline, tennis de table, aikido, gymnastique/ trampoline, et hand Ball. Un premier pas dans un univers qui pourrait devenir ton sport préféré !

Rencontre urbaine : Mettons à l'honneur le skate Park et toutes les activités qui peuvent en découler, Skate, roller, BMX, trottinette... Qui se rappelle la journée de la Roule ? Durant les deux semaines d'avril nous organiserons un après-midi de la Roule pour le samedi 23 avril 2022. Accompagne la camionnette Addiction lors de sa première sortie !

Sport urbain : des intervenants seront présents pour vous apprendre quelques tricks sur un skate, du roller et du street hockey. Sortez les genouillères !

Si votre ado est partant pour ces deux semaines de folie, cocher les moments où il viendra. Le foyer des jeunes ouvre ses portes de 9h00 à 17h00. L'accueil matinal se fait au P'tits Loups les matins de 7h00 à 9h00 et les soirs de 17h00 à 18h00.

	Accueil matinal	Matin	Repas	Après-midi	Accueil du soir
Lundi 11 avril					
Mardi 12 avril					
Mercredi 13 avril					
Jeudi 14 avril					
Vendredi 15 avril					



	Accueil matinal	Matin	Repas	Après-midi	Accueil du soir
Lundi 18 avril	Féié	Féié	Féié	Féié	Féié
Mardi 19 avril					
Mercredi 20 avril					
Jeudi 21 avril					
Vendredi 22 avril					

Pour toutes questions, informations ou autre, 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, le mercredi, vendredi et samedi de 14h00 à 18h00 pendant les périodes scolaires et de 8h30 à 17h30 pendant les périodes de vacances.

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

MEDICAMENTEUSES

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 :

Autorisation parentale

Je soussigné Madame Monsieur.....
Demeurant à
Numéro de téléphone portable :
Numéro de téléphone fixe :
Adresse mail :@.....
Autorise mon fils, ma fille :
Né(e) le :
Précisions complémentaires :
.....
.....

À participer à l'évènement du samedi 23 avril 2022 de 12h00 à 18h45 en tant que bénévole

J'autorise mon adolescent :

- A être accompagné des adultes responsables de l'action,
- A rentrer seul après l'activité,
- A être pris en photo pour mettre sur les réseaux sociaux ou site de la Mairie de Damelevières,
- A pratiquer des activités sportives.

J'autorise les responsables :

- A prendre, en cas d'urgence, les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon ado

(Rayer les mentions non voulues)

Fait à, le

Signature



Autorisation parentale

Je soussigné Madame Monsieur
Demeurant à
Numéro de téléphone portable :
Numéro de téléphone fixe :
Adresse mail :@.....
Autorise mon fils, ma fille :
Né(e) le :
Précisions complémentaires :
.....
.....

À participer à la sortie patinoire du jeudi 14 avril 2022

J'autorise mon adolescent :

- A être accompagné des adultes responsables de l'action,
- A rentrer seul après l'activité,
- A être pris en photo pour mettre sur les réseaux sociaux ou site de la Mairie de Damelevières,
- A pratiquer des activités sportives.

J'autorise les responsables :

- A prendre, en cas d'urgence, les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon ado
(Rayer les mentions non voulues)

Fait à, le

Signature