

Dossier 1^{ère} inscription

Club ados 4^{ème} actuelle, 3^{ème} actuelle, lycéen, jusqu'à 17 ans inclus.

Votre adolescent vient pour la première fois de l'année scolaire 2022/2023 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 2022 sur revenus 2021 ou attestation quotient familial CAF au 1er janvier 2023 ou aides aux vacances 2023, **(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 :
.....
.....
Fixe :/...../...../...../.....
Port :/...../...../...../.....
Adresse mail :
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 :
.....
.....
Fixe :/...../...../...../.....
Port :/...../...../...../.....
Adresse mail :
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>marteaux, scies, ponceuses...</i>)		
Le foyer des jeunes à prendre mon ado en photo ou vidéo <i>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</i>		
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(e)...		
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

Informations importantes : Changement de lieu pour le foyer des jeunes.

L'accueil du matin et du soir sera réalisé dans le bâtiment des P'tits loups.

Les temps de 8h00 à 8h45 et de 17h00 à 17h30 sont des moments de garde engendrant un tarif supplémentaire.

Une journée d'accueil est de 8h45 à 17h00.

Pour l'inscription, il vous suffit de cocher les moments où votre ado sera avec nous.

Chasse au trésor	8h00-8h45	Matin	Repas	Après-midi	17h00-17H30
Lundi 10 juillet					
Mardi 11 juillet					
Mercredi 12 juillet					
Vendredi 13 juillet			Repas partagé		

Emission télé	8h00-8h45	Matin	Repas	Après-midi	17h00-17H30
Lundi 17 juillet					
Mardi 18 juillet					
Mercredi 19 juillet					
Jeudi 20 juillet					
Vendredi 21 juillet			Repas partagé		

	Club ados
Du 24 juillet au 28 juillet 2023	Foyer fermée

Semaine de la roule	8h00-8h45	Matin	Repas	Après-midi	17h00-17H30
Lundi 31 août					
Mardi 1 août					
Mercredi 2 août					
Jeudi 3 août					
Vendredi 4 août			Repas partagé		

Jeux olympique	8h00-8h45	Matin	Repas	Après-midi	17h00-17H30
Lundi 7 août					
Mardi 8 août					
Mercredi 9 août					
Jeudi 10 août					
Vendredi 11 août			Repas partagé		

A la carte (gratuit)	Après-midi (14h00/ 18h00)
Lundi 14 août	
Mercredi 16 août	
Jeudi 17 août	
Vendredi 18 août	

Alsace	Séjour
Du 21 août au 25 août 2023	Réunion d'information le 7 juillet à 20h30

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 **14h00 à 18h00 pendant les périodes scolaires** et de 8h30 à 17h30 pendant les périodes de vacances.

Signature des parents

Habilitation pour venir chercher votre adolescent

Autorisé à venir chercher votre adolescent :	
Nom prénom	
Nom prénom	
Nom prénom	
Nom prénom	
Nom prénom	
Nom prénom	



Si durant les vacances votre adolescent a un événement qui nécessite de s'absenter, merci de nous rendre ce document afin de nous informer de cette absence.

Absence occasionnelle	
Nom prénom :	
Date :	
Heure (début et fin si nécessaire) :	
Signature :	

Absence occasionnelle	
Nom prénom :	
Date :	
Heure (début et fin si nécessaire) :	
Signature :	

Absence occasionnelle	
Nom prénom :	
Date :	
Heure (début et fin si nécessaire) :	
Signature :	