

Léo Lagrange Ouest est une association d'éducation populaire à laquelle la ville de Chasné sur Illet a confié la gestion de l'espace jeunesse. Toutes nos valeurs et nos engagements sur [www.leolagrange.org](http://www.leolagrange.org)

### 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

### Matériel à fournir :

Les familles doivent s'informer auprès de l'équipe d'animation ou se référer au programme pour connaître la tenue adaptée aux activités

### **Pour accéder à l'Espace Jeunesse , c'est très simple !**

Il faut :

- ⇒ S'acquitter d'une participation de 10 euros pour l'année civile
- ⇒ remplir et retourner le dossier d'inscription complet avec les numéros d'allocataire caf et de sécurité sociale + copie des vaccins, photo, 10€

*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 2017 à décembre 2017

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

### Signature du responsable légal :

Je soussigné(e) ..... atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à m'y conformer.

### Signature du jeune :



# Dossier d'inscription Espace jeunes



**Le 19**  
**19, rue de l'école**  
**35250 Chasné sur Illet.**  
**Tel: 02 99 04 59 67 / 06 12 18 40 00**  
**@: [chasne-sur-illet@leolagrange.org](mailto:chasne-sur-illet@leolagrange.org)**  
**Facebook : [www.facebook.com/EJchasnesurillet](http://www.facebook.com/EJchasnesurillet)**  
Vacances scolaires lundi à vendredi: 14h00-18h30  
Hors vacances mercredi et samedi : 14h00 18h30

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

### Identification du jeune :

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

### Responsables légaux :

Père / Nom: .....Prénom : .....  
Tel: domicile: .....portable: .....Pro: .....  
Adresse: .....  
Courriel: .....@.....  
Mère / Nom: .....Prénom : .....  
Tel: domicile: .....portable: .....Pro: .....  
Adresse: .....  
Courriel: .....@.....

### Autres renseignements :

Prestation :  CAF  MSA  AUTRE : .....  
**N° d'allocataire :** .....  
**N° de sécurité sociale :** .....

## RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

**Joindre une photocopie du carnet de vaccination, OBLIGATOIRE.**

• 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 .....  
.....

## AUTORISATIONS

### 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 jeunes 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**

**J'autorise mon enfant** à 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...) et ses partenaires (mairie, intercommunalité...)

**Oui, j'accepte**  **Non, je refuse**

**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.

**Nous vous rappelons que la responsabilité de Léo Lagrange Ouest et des responsables d'activités, n'est engagée que durant les heures effectives de fonctionnement de l'espace jeunesse et de présence du jeune ainsi que lors des sorties.**

- **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 :