

**DOSSIER D'INSCRIPTION SERVICE JEUNESSE**  
**ANNÉE 2023/2024**

Courriel : [servjeunes.egly@hotmail.fr](mailto:servjeunes.egly@hotmail.fr)

**Contact 01.60.83.45.31**

Afin d'enregistrer ton inscription, je te saurais gré de bien vouloir nous faire parvenir rapidement les documents suivants :

- La fiche d'adhésion **recto verso** complétée (ci-jointe),
- La charte du bon comportement
- Un justificatif de domicile,
- Le règlement intérieur signé par le jeune et les responsables légaux
- Une attestation d'assurance extra-scolaire,
- Une photo récente (ou copie couleur) à coller sur la fiche d'adhésion,
- Une adhésion de 7.00 € (en chèque à l'ordre du Trésor Public ou en espèces),
- L'attestation familiale de la C.A.F. indiquant votre quotient (si celui-ci n'est pas indiqué, fournir votre avis d'imposition ou de non-imposition 2022, votre attestation C.A.F. indiquant le montant de vos prestations, un justificatif pôle emploi pour les chômeurs indemnisés).

Merci d'apporter en **même temps** tous les documents, **complétés de façon lisible**.

Enfin, n'oublie pas de signaler d'éventuels changements en cours d'année (numéro de téléphone...).

**Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés.**

Le directeur Enfance et Jeunesse

Tang Tong Hi Fabrice

Cadre réservé à l'administration

Dossier remis-le .... / .... / .... QF :



## DOSSIER INSCRIPTION 2023/2024

Photo

Accueil de Loisirs Jeunesse, 6 Route d'Ollainville 91520 Egly

Courriel [servjeunes.egly@hotmail.fr](mailto:servjeunes.egly@hotmail.fr)

Contact 01.60.83.45.31

### INFORMATIONS JEUNE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse .....

C.P : ..... Ville : .....

N° portable du jeune : .....

Adresse @ du jeune : .....

Numéro de sécurité sociale (dont le jeune dépend) : .....

Nom de l'établissement scolaire fréquenté : .....

Classe : .....

### ACCUEIL ENFANT PORTEUR DE HANDICAP

Scolarisation : École  Institution  Domicile

Dispositif : Aucun  AVS  ULIS  SAPAD  Autres

Type de suivi : Aucun  PMI  CAMSP  CMP  CMPP

HOPITAL DE JOURS  SESSAD  Autres

## INFORMATIONS FAMILLE

### RESPONSABLES LÉGAUX MÈRE, PÈRE, TUTEUR, FAMILLE D'ACCUEIL

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance :  
...../...../.....

Profession : .....

Adresse : .....

Port. : .....

Travail : .....

Courriel : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance :  
...../...../.....

Profession : .....

Adresse : .....

Port. : .....

Travail : .....

Courriel.....

## RÉGIME SOCIAL

- CAF N° Allocataire CAF : .....
- MSA N° Allocataire MSA : .....
- AUTRE N° Allocataire : .....

## INFORMATIONS SANTÉ

- Vaccinations dernier rappel DTP.....
- Régime alimentaire.....
- Allergies ou autres : .....
- Groupe sanguin et rhésus ( si connu ) .....
- Médecin de famille.....n°de téléphone.....

## AUTORISATION DU, DES RESPONSABLES LÉGAUX OU FAMILLE D'ACCUEIL

Je soussigné(e) ....., responsable  
légal ou famille d'accueil du jeune, autorise :

- mon enfant à être en autonomie dans la ville (jeux, déplacements...) **Oui ♦ Non ♦**
- à utiliser les données allocataires sur le site de la CAF pour le quotient familial **Oui ♦ Non ♦**
- mon enfant à partir seul après les activités en journée **Oui ♦ Non ♦**
- mon enfant à partir seul après les activités en soirée (à partir de 20h) **Oui ♦ Non ♦**
- mon enfant à sortir de la structure quand il ou elle le désire. **Oui ♦ Non ♦**
- La publication des photographies et/ou des vidéos de mon enfant, prises par le Service Jeunesse  
(Site Internet de la ville, réseaux sociaux, expositions, programmes...). **Oui ♦ Non ♦**
- Atteste que l'enfant inscrit sait nager **Oui ♦ Non ♦**

**En cas de nécessité (ex : Retours tardifs, courses ...), j'autorise les animateurs du SMJ à transporter mon enfant en voiture** **Oui ♦ Non ♦**

**En cas d'urgence, mon enfant sera transporté par les pompiers au centre hospitalier d'Arpajon et j'autorise le directeur de la structure à prendre les dispositions nécessaires en vue de la mise en œuvre des traitements qui pourraient s'imposer**

Date et signature du, des responsables légaux ou famille d'accueil

## PRÉVISIONNEL À L'ORGANISATION DES VACANCES SCOLAIRES

Périodes	Oui	Non	Quelques jours	Toute la durée des vacances
Vacances de la Toussaint				
Vacances de Noël				
Vacances d'Hiver				
Vacances de Pâques				
Vacances d'Été				

# CHARTRE DU BON COMPORTEMENT

VIVRE ENSEMBLE A L'ESPACE JEUNESSE C'EST :

## 1/ Respecter autrui :

- Je suis poli auprès de mes camarades, du service Espace Jeunesse ou d'autres intervenants.
- Je n'ai pas le droit d'avoir un comportement violent physique et/ou verbal auprès de quelconque personnel.

Je m'engage à éviter tout comportement agressif, grossier, violent, moqueur envers les autres, donnant une mauvaise image du groupe, et plus généralement tout comportement de nature à troubler le bon déroulement de la journée.

## 2/ Respecter le lieu :

- Je dois respecter le matériel mis à disposition dans les différentes salles (rangement des jeux de sociétés ou matériels sportifs).
- Je dois laisser le lieu propre.
- Je ne dois pas détériorer les locaux (graffiti, meubles...).
- Je ne dois pas voler le matériel mis à disposition, ainsi que les affaires personnelles d'autrui.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du lieu, du mobilier, du personnel. Toutes dégradations ou vols engageront ma responsabilité et pourront entraîner une désinscription du service.

## 3/ Respecter les règles de sécurité :

- Je dois signaler ma présence et mon départ à l'équipe d'animation.
- Je ne dois pas me retrouver seul dans une salle sans surveillance.
- L'accès au bureau de l'équipe d'animation est interdit.
- Je ne dois pas jouer avec le matériel de sécurité (alarmes, extincteurs...).

## 4/ Respecter les trajets en transport en commun :

- Je dois mettre ma ceinture lorsque je suis dans un véhicule.
- Je ne dois pas me faire remarquer en public (crier, parler fort, mettre de la musique fort).
- Je ne dois pas courir sur les quais (métro, train...).
- Je ne dois pas traverser sans l'autorisation de l'animateur.

**Signature du jeune :**

----------------------