



ACCUEIL DE LOISIRS JEUNES

« CARREMENT ADOS »

PREMIERE INSCRIPTION



MEMO A CONSERVER

→ **DOCUMENTS A REMPLIR, SIGNER ET JOINDRE :**

- Fiche « Autorisations diverses »
- Fiche « Autorisation pour hospitalisation ou intervention médicale urgentes »
- Fiche sanitaire de liaison

→ **DOCUMENT A PRODUIRE ET JOINDRE :**

- Photocopie dans le carnet de santé des vaccinations obligatoires

→ **DOCUMENTS A SIGNER PAR LE JEUNE ET JOINDRE :**

- Règlement de l'Accueil Loisirs Jeunes

→ **DOCUMENT A LIRE EN FAMILLE ET GARDER :**

- Règlement de l'Accueil Loisirs Jeunes

Le dossier une fois complété et signé est à remettre avec le règlement de l'adhésion annuelle, soit auprès d'Elisabeth BADOT, agent d'accueil de la MSAP, soit auprès de Béatrix PIGUET, directrice de l'Accueil de Loisirs Jeunes de la MSAP.

Ce dossier accompagnera le jeune durant toute la durée de sa fréquentation à l'Accueil de Loisirs Jeunes de la MASP jusqu'à ses 18 ans révolu, dans le cadre de la réglementation des Accueils Collectifs de Mineurs auprès de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale et la Protection des Populations (DDCSPP).

A chaque renouvellement d'inscription annuelle à « CARREMENT ADOS », il vous suffira de remplir une fiche simplifiée d'inscription annuelle et de signaler un éventuel changement (adresse, situation familiale, nouveau vaccin, allergies...).

Sur le temps des vacances scolaires, un bulletin d'inscription sera à remplir soigneusement et à rendre impérativement, permettant ainsi à l'équipe, d'être à jour des effectifs autorisés par la DDCSPP.

Attention à chaque rentrée scolaire... Ne pas oublier de...

- **Régler l'adhésion à l'Accueil Loisirs Jeunes,**
- **Signer le règlement de l'Accueil de Loisirs Jeunes,**
- **Demander la fiche simplifiée de ré inscription, en signalant si nécessaire le moindre changement !**

Béatrix PIGUET – Directrice de l'Accueil de Loisirs Jeunes « CARREMENT ADOS »

☎ 06.83.43.83.49 – 03.84.33.74.90 (Ligne directe) – 03.84.33.49.51 (Accueil MSAP)

NOM :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ANNEE D'INSCRIPTION :

AUTORISATIONS DIVERSES

NOM - PRENOM DES PARENTS/TUTEURS	ADRESSE	TELEPHONE FIXE ET/OU PORTABLE	E-MAIL
PERE :			
MERE :			

Je (Nous)soussigné(e)(ons),
représentant(s) légal(aux), autorise(ons) mon (notre) ado..... à :

Participer aux sorties, visites, ainsi qu'aux animations organisées dans le cadre de l'Accueil de Loisirs Jeunes « CARREMENT ADOS » ;

Etre photographié(e) et filmé(e) individuellement ou en groupe dans le cadre de ces animations. J'autorise également la diffusion des photos et films réalisés.

Les photographies et vidéos seront exclusivement destinées à être publiées sur les sites/réseaux sociaux itinérants à l'Accueil de Loisirs Jeunes (MSAP, Ville de Morez –Haut de Bienne), à illustrer les divers bilans annuels, les articles de presse, et à être conservées titre de mémoire. Les photos et les vidéos ne pourront en aucun cas être utilisées à des fins commerciales.

Rentrer seul à son domicile après les animations de « CARREMENT ADOS » et déclarons décharger l'équipe d'animation et la MSAP de Morez - Hauts de Bienne, de toutes responsabilités au-delà des temps d'animation.

Déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur en vous encourageant à le faire respecter par votre ado.

Date :

Signature des parents/tuteurs :

Père

Mère

AUTORISATION POUR HOSPITALISATION OU INTERVENTION MEDICALE URGENTES

Je (Nous)soussigné(e) (ons),
autorisons la directrice de l'Accueil de Loisirs Jeunes, Béatrix PIGUET, à prendre, le cas échéant,
toutes mesures urgentes (hospitalisations, intervention chirurgicales) rendues nécessaires par
l'état du jeune.*

Date :

Signature des parents/tuteurs :

Père

Mère

**En cas de mesures urgentes en rapport avec votre jeune, vous serez joints sur vos numéros de téléphone indiqués sur la fiche : en cas de non réponse, un message vous sera adressé pour vous informer des détails de la décision prise.*