

Fiche adhésion LE CARROUSEL

Adhésion annuelle pour tous les membres d'un même foyer.



Date : _____
Nom(s) de famille : _____
Adresse complète : N° : _____ voie : _____
Complément : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Téléphone privilégié : _____
Adresse mail privilégiée : _____
Adresse mail jeune : _____

Adhésion famille (10€)

Adhésion individuelle (5€)

Payé le : _____

Mode de paiement :

Espèces CB

Chèque N° _____

Nom de banque _____

Souhaitez-vous recevoir le programme et les informations par mail : par courrier :

Composition du foyer :

ADULTES							
Civilité	Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité	Activité	Situation familiale	Téléphone

ENFANTS				
Sexe	Nom	Prénom	Date de naissance	Nationalité

Allocations familiales :

(Cochez si vous en percevez) :

Régime : CAF MSA

N° Allocataire : _____ (des aides ou tarifs spécifiques peuvent être accordés aux allocataires)

Quotient familial : _____

Si inconnu, fournir la copie du dernier avis d'imposition : Revenu fiscal : _____ Nb parts : _____

Qu'est-ce qui a motivé votre adhésion ?

Echange / services

Activités

Evénements

Bénévolat

Autres

Souhaitez-vous participer plus particulièrement aux réunions des projets suivants :

Entraide Parents

Sorties familles

Echange de services

Avenir de l'association

Communication

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Nous tenons ainsi ces données à votre disposition. Nous disposons aussi d'un accès professionnel et confidentiel aux données CAF nécessaires à l'exercice de nos missions via l'outil numérique CAFPRO. Vous pouvez vous opposer à la consultation de ces données en nous contactant (il vous faudra alors fournir d'autres justificatifs pour bénéficier d'aides ou de tarifs spécifiques).

Signature :

- L'accueil jeunes, qu'est ce que c'est ?

L'accueil Jeunes c'est un lieu à destination des jeunes de 11 à 17 ans où ils pourront faire de nombreuses activités ludiques et de détente. Il tient compte de leurs besoins, de leurs attentes et participera au développement de leur autonomie et de leur socialisation.

- L'accueil Jeunes, c'est quand au Carrousel ?

Pendant les périodes scolaires : L'accueil Jeunes propose plusieurs temps différents.

- Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi de 15h30 à 18h30. C'est un accueil libre pour se retrouver entre jeunes après la classe. L'accueil propose plusieurs animations sur place.
- Le Mercredi de 13h à 18h30. Des jeux, des sorties, des projets sont mis en place toute l'année.

Pendant les vacances scolaires : Du **Lundi** au **Vendredi** de **9h00** à **18h00** uniquement (sauf cas exceptionnel lors de sorties). Vos enfants auront la possibilité de déjeuner le midi à l'association, nous mettons à disposition un frigo, four et micro-onde...).

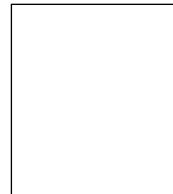
- Un programme d'activités sportives, culturelles et de loisirs est proposé avant chaque période de vacances. Les places étant limitées, il faut penser à s'inscrire à l'avance. Une participation à l'activité peut être demandée.

- L'accueil Jeunes comment on s'inscrit ?

Pour s'inscrire il est nécessaire d'être adhérent à l'association, à jour **de l'adhésion annuelle (10€)** et de fournir un dossier complet comportant :

- Une fiche d'inscription dûment remplie et à retirer à l'accueil de l'association.
- Une fiche sanitaire par enfant dûment remplie et à retirer à l'accueil de l'association.
- Une photocopie du carnet de santé attestant que votre/vos enfant(s) est(sont) à jour de leurs vaccins.
- Une photocopie de votre assurance responsabilité civile extrascolaire mentionnant votre/vos enfant(s).
- Une photocopie de l'attestation d'assurance maladie à jour.
- Un certificat médical de moins de 3 mois.
- Une attestation d'aisance aquatique
- Le règlement intérieur signé
- L'attestation du quotient familial
- **Cotisation forfaitaire de 10€** par jeune (donnant libre accès au foyer toute l'année).

Fiche Inscription 2022-2023



Nom du Jeune :

Prénom du Jeune :

Date de naissance :

Age :

Sexe : F ou M

Tel jeune :

Mail Jeune :

Etablissement :

Classe :

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION :

Coef :

Nom et prénom du représentant légal :

Tel du représentant légal :

Mail du représentant légal :

- J'autorise mon enfant à quitter seul(s) le Carrousel à la fin de l'accueil OUI NON
- J'autorise mon/mes enfant(s) à partir librement du local (aller dans le parc, faire des courses) plus de 11 ans OUI NON
- **L'association n'est plus responsable lorsque votre enfant quitte les locaux sans la présence d'un animateur**
- En cas d'urgence prévenir :
- Autorisation droit à l'image dans le cadre exclusif des activités de l'association OUI NON
- J'autorise Le Carrousel à prendre en charge le transport de mon/mes enfant(s) pour des sorties prévues OUI NON

Pièces à fournir :

- Une fiche d'adhésion dûment remplie et à retirer à l'accueil de l'association. Adhésion à l'année de 10€.
- Une photocopie du carnet de santé attestant que votre/vos enfant(s) est (sont) à jour de leurs vaccins.
- Une photocopie de votre assurance responsabilité civile extrascolaire mentionnant votre/vos enfant(s).
- Une photocopie de l'attestation d'assurance maladie à jour.
- Un certificat médical de moins de 3 mois.
- Attestation de Coefficient familial.
- Une attestation d'aisance aquatique (obligatoire pour les activités nautiques).
- Règlement intérieur signé pour les plus de 11 ans.
- Cotisation foyer 11-17 ans de 10€ à l'année.

Payée le

N° Chèque et Banque :

Date et signature :

Tout dossier incomplet sera refusé lors de l'inscription

Fiche Sanitaire de Liaison



NOM : PRENOM :

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :

N° SECURITE SOCIALE (dont dépend l'enfant) :

1) VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations) :

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.

Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

2) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :

Suit-il un traitement médical ? 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**).

Autorise le directeur ou son représentant à faire appel, le cas échéant, au service médical adapté (médecin de la structure de l'activité, Samu,...) Dans le cas, je m'engage à rembourser les frais médicaux et annexes dont l'avance aurait été faite pour mon enfant.

- Oui
- Non

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES ALLERGIES SUIVANTES :

- ASTHME OUI NON
- ALIMENTAIRES OUI NON
- MEDICAMENTEUSES OUI NON
- AUTRES (animaux, plantes, pollen...) OUI NON

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir (si automédication, le signaler)**.

.....

Le mineur présente-t-il un **problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales** (informations sous pli cacheté), des **précautions à prendre** et des **éventuels soins à apporter** ? OUI NON

.....

3) RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énurésie nocturne :

.....

Rubéole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Angine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Coqueluche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rhumatisme articulaire aigu <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Oreillons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Otite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.