Fiche d'inscription annuelle - Secteur Jeunes - Saison 2023/2024

Maison des Jeunes et de la Culture 10 Allée du Château 42110 Feurs. **Tel : 04 77 26 21 14**

Je soussigné(e) (Nom).....(Prénom)..... père, mère, tuteur, inscrit mon enfant à « l'Accueil de loisirs ADOS / Secteur Jeunes » organisé par la MJC de Feurs.

Autre Responsable légal (Nom)..... (Prénom)..... (Tel).....

Je l'autorise à participer à toutes les activités proposées ainsi qu'aux sorties (par tout moyen de transport). En cas d'urgence, j'autorise le (la) Directeur/trice à prendre toutes mesures qu'il (elle) jugera utiles et porte à sa connaissance les informations nécessaires. Exception faite du temps d'accueil en accès libre au Foyer (voir fiche annexe), votre enfant est sous la responsabilité de la MJC dès le départ du parent, qui l'aura remis en personne à l'équipe d'animation. Le parent reprend la responsabilité à partir du moment où il récupère son enfant auprès de l'équipe d'animation.

Adresse complète : .....

Tel Domicile : ..... Portable parent/tuteur : .....

Adresse E-mail :.....

Régime social : ☐ **CAF** ☐ **MSA** ☐ **AUTRE**, *Préciser* : .....

Quotient familial : ..... N° d'allocataire (Obligatoire) : ..... Caisse de.....

J'autorise la MJC à consulter, si besoin, à titre confidentiel, mon dossier allocataire sur le site de la CAF : **Oui** ☐ **Non** ☐

***Etat civil du jeune inscrit :**

Nom : ..... Prénom :..... Date de naissance : ...../...../..... Sexe : .....

Email du jeune : ..... Tel portable du jeune : .....

***L'enfant fait-il l'objet d'un suivi éducatif ou d'un accompagnement particulier ?**

(Educateur, Structure d'accueil spécialisée, CLIS, ULIS, SECPA, SESSAD, ITEP, MECS…) **Oui** ☐ **Non** ☐

Coordonnées du référent éducatif :

Nom : ..... Téléphone (joignable 24h/24) : .....

Nom et adresse de la structure : .....

***L'enfant est-il porteur d'un handicap reconnu par la MDPH ?** **Oui** ☐ **Non** ☐

***L'enfant est-il bénéficiaire de l'aide AEEH ?** **Oui** ☐ **Non** ☐

***Personne(s) autorisé(es) à venir chercher mon enfant à la sortie du centre :**

Nom	Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

- J'autorise la MJC à publier, pour sa communication, des photos ou vidéos où peut apparaitre mon enfant ☐ **Oui** ☐ **Non**
- J'autorise mon (mes) enfant(s) à se rendre et repartir seul de l'accueil de loisirs *(Hors temps foyer)* ☐ **Oui** ☐ **Non**
- Je m'engage à remplir et à remettre à l'organisateur une « Fiche Sanitaire» par enfant avec tous les renseignements utiles (fiche ci jointe).
- J'assure avoir lu les renseignements présents dans la fiche annexe ci jointe.
- En plus de l'adhésion à la MJC (8€ pour les jeunes), une cotisation annuelle de 1€ est demandée par le Secteur jeunes (sauf pour inscription sur les séjours des vacances d'été)
- *Les informations recueillies lors d'une inscription sont enregistrées dans un fichier informatique. Elles sont uniquement destinées à un usage interne nécessaire au bon fonctionnement des activités et à des fins statistiques. Elles seront anonymisées dans les 3 ans après votre dernière inscription. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification en vous adressant à l'accueil.*

***Cette inscription implique l'acceptation du règlement intérieur de la MJC affiché à l'accueil.**

***Je certifie exacts et complets les renseignements portés ci-dessus.**

☐ J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions du règlement intérieur du secteur jeunesses.

A Feurs, le ..... **Signature :**

Cadre réservé à la MJC

- Fiche sanitaire remise ☐ - Justificatif CAF LOIRE ☐ - Justificatif MSA LOIRE ☐

- Adhérent MJC ☐ Centre social ☐ Montant adhésion : .....€ Réglé ☐ Carte faite ☐

- Montant réglé : .....€ par CHEQUE / ANCV / ESPECES - Prise en charge : .....

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

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
MEDICAMENTEUSES ☐ 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.

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 :

Autorisation d'utilisation de droit à l'image

L'enfant figurant sur l'image :

NOM :…….PRENOM : ……..

A remplir par le représentant légal :

Mère / Père / Tuteur (rayer les mentions inutiles)
NOM :…….PRENOM : ……
Adresse : ……..……..
Code postal / Ville : ……..……

Dans le cadre des activités du secteur Jeunesse nous souhaitons prendre votre/vos enfants en photo. Afin de respecter le droit à l'utilisation des images de chacun, nous souhaitons recueillir votre consentement.

Merci d'entourer la ou les mentions souhaitées :

J'AUTORISE / JE N'AUTORISE PAS la MJC de Feurs, 10 allée du château 42110 Feurs à diffuser des photos de mon enfant sur le blog des vacances (blog avec code réserver aux parents des enfants du séjour)

J'AUTORISE / JE N'AUTORISE PAS la MJC de Feurs, 10 allée du château 42110 Feurs à diffuser des photos de mon enfant sur les réseaux sociaux de la MJC.

J'AUTORISE / JE N'AUTORISE PAS la MJC de Feurs, 10 allée du château 42110 Feurs à diffuser des photos de mon enfant sur le site internet de la MJC.

L'autorisation porte exclusivement sur une diffusion par et sous contrôle direct de la MJC. La présente autorisation est consentie sans limite de temps. Les légendes ou commentaires accompagnant la diffusion des images ne devront pas porté atteinte à la réputation de mon enfant, à sa vie privée, à son intégrité.

La MJC de Feurs pourra faire tout usage des images, dans les limites précitées.

Fait à …… Le …../…../…….

Signature du représentant légal :

SECTEUR JEUNESSES

Le Secteur jeunesses de la MJC est géré par une équipe de 2 animatrices professionnelles qui propose tout au long de l'année des animations variées, qualitatives, à taille humaine. Ecouter, veiller à l'intégrité de chacun.e, travailler sur l'autonomisation des jeunes, dans un cadre bienveillant, sont au cœur de leur projet pédagogique. Très sensible au respect de notre environnement, les repas et goûters proposés aux jeunes sont majoritairement bio et/ou locaux et faits maison.

11 / 17 ans

L'AFTER SCHOOL

Le foyer de la MJC t'est ouvert en accès libre, en présence d'un anim. pour jouer, discuter, bosser et te retrouver après les cours.

Horaires : lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi 16h-18h

Tarif : Adhésion + 1€ secteur jeunes

11 / 17 ans

POUR LES VACANCES

Les anims' te proposent de participer à la création du programme de tes vacances. Séjour, sorties, stages à toi d'apporter tes idées et tes envies.

À TOI DE JOUER !

Tarif : modalités en fonction du quotient familial, chèques ANCV acceptés, aides comités entreprises...
Le programme est disponible dans les 6 MJC du secteur.

Retrouvez les programmes sur notre site www.mjcfeurs.com

Inscription à l'avance lors de permanances spécifiques (3 semaines avant les vacances)

11 / 17 ans

LES MERCREDIS AUTOUR DU MONDE

Dès le mercredi 13 septembre rejoins les jeunes de la MJC pour une année d'activités autour du monde !

Rendez-vous à partir de midi avec ton pique-nique ou à 13h30.

Tarif : modalités en fonction du quotient familial, chèques ANCV acceptés, aides comités d'entreprises...

11 / 17 ans

NOUVEAU

PUT YOUR HANDS UP

Les anims te proposent tout au long de l'année des sorties culturelles. Théâtre, spectacles de danse, de cirque, concerts ... seront au rendez-vous !

A partir de la 3ème

PROJETS JEUNES

Envie de nouvelles aventures avec tes potes ? Envie d'être utile ?

• MJCDR

Avec l'équipe du Château du Rozier on vous invite à venir créer votre évènement culturel et de découvrir les coulisses d'une organisation de concert ! **Rendez-vous à 18h15 le vendredi 6 octobre pour une réunion d'information. On offre de quoi grignoter !**

• GRAIN DE SEL ! NOUVEAU

Suite à de nombreuses discussions avec vous, on vous propose de se regrouper pour réfléchir à un projet solidaire pour la diversité et pour l'égalité des personnes.

Peu importe la forme que cela prendra, une conférence, un spectacle, une marche, une exposition, c'est à vous de choisir et de passer à l'action !! **Rendez-vous le samedi 30 septembre à 10h pour un brunch d'information.**

11-25 ANS

ACTU DU COLLÈGE

Les anims de la MJC travaillent en partenariat avec les collège et lycée de secteur sur des interventions pédagogiques. Un club de jeux de société est animé au collège La Palais les vendredis midi.

SERVICE NATIONAL UNIVERSEL

La MJC propose une Mission d'intérêt Générale pour les jeunes qui ont participé à la première phase du SNU et qui cherche une structure pour effectuer leur mission. L'année dernière, 10 jeunes ont découvert le métier de l'animation en direction des publics enfant et sénior..

BAFA - SERVICE CIVIQUE ÉCHANGES EUROPÉENS

N'hésite pas à venir nous rencontrer pour en savoir plus.

COLLABORATION DE 6 MJC

Les MJC de Civens, Pouilly lès Feurs, Salvizinet, Saint-Cyr-les-Vignes, Union Lestra Valeille et Feurs travaillent ensemble pour proposer une animation jeunesse sur le territoire.

+ D INFOS

Contact MJC : 04 77 26 21 14
ou sur mjcfeurs.com

PROMENEUR DU NET

1 question, 1 envie, 1 idée
Retrouve tes anims.
sur les réseaux sociaux.

Juliette PDN
mjcfeurs
mjcdefeurs