**PHOTO**

# Une image contenant texte, clipart  Description générée automatiquementFiche d’inscription 2024

**AJT( Action Jeunesse de Trilport)**

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT** : **Fiche d’inscription dûment remplie avec la**

**participation annuelle de 13 €, photo d’identité, photocopie identité, attestation d’assurance extrascolaire ou civile et un certificat médical.**

Nom : ………………….Prénom: …………………Tél : Age :…

Date de naissance : …..…/……../ Autorisation à l’image et vidéo : Oui

Non

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé particuliers (allergies médicamenteuses ou alimentaires, asthme…)

....................................................................................................................................................................................

**RESPONSABLES LEGAUX**

**Mère :**

Nom et Prénom : ………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………

Ville:………………………………………... CP: …………………………………..

Téléphone: …………………….. Portable:…………………………

Mail:………………………………………………………………………………………………

Profession: …………………………………..…………..….. Tel travail:………………………..……………….

**Père :**

Nom et Prénom : ………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………..

Ville:………………………………………... CP: …………………………………..

Téléphone : ……………………...Portable:………………………………………………...

Mail:…………………………………………………………………………………………………

Profession : …………………………………..…………..….. Tel travail:……………………..……………….

**PERSONNES (AUTRES QUE LES PARENTS) A JOINDRE EN CAS D’URGENCE**

Nom et Prénom :………………………………………Téléphone :………………………………...

Nom et Prénom :………………………………………Téléphone :……………………………………

**ACTION JEUNESSE DE TRILPORT**

**12, rue des vignes 77470 TRILPORT**

**contact.action.jeunesse@trilport.fr**

**01.64.34.76.71**

# FICHE SANITAIRE

1. **LE JEUNE** Nom : Prénom :

Age :

1. **VACCINATIONS** :

Indiquez la date du dernier vaccin D.T.P (diphtérie, tétanos, poliomyélite) réalisé le :

Si l’enfant n’est pas vacciné, joindre un certificat médical de contre-indication.

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT LE JEUNE :

Indiquez les autres difficultés de santé en précisant les dates : (Maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisations….)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Date : |
|  | Date : |
|  | Date : |

1. **RECOMMANDATIONS DES PARENTS** (Port de lunettes, fragilités, régimes alimentaires…)

## PROBLEMES DE SANTE RECCURENTS OU PERMANENTS :

Si votre enfant soufre d’allergies, d’asthme, de diabète ou autres difficultés nécessitant un traitement régulier ou d’urgence, vous devez fournir un P.A.I. (projet d’accueil individualisé) à remettre l’équipe d’animation afin que nous puissions réagir au mieux si votre enfant manifeste ces difficultés :

* Oui, mon enfant rencontre des problèmes de santé qui nécessite un traitement :

**ATTENTION** : Dans le cadre de l’Action Jeunesse de Trilport, aucune aide à la prise de médicaments, **même accompagnés d’une ordonnance**, ne pourra être apportée, en dehors de ceux entrant dans un P.A.I.

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)…………………………………….responsable légal (e) du jeune désigné précédemment, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et autorise mon enfant à s’inscrire et à participer aux activités ( de loisirs, culturelles, sportives, sorties, soirées…..) organisées par l’AJT, quel que soit le mode de déplacement : minibus, car, transports en commun, vélo, à pied.

Je m’engage, s’il y a lieu, à rembourser à l’AJT, les frais médicaux occasionnés en cas d’intervention du médecin.

Je m’engage à ce que la fiche sanitaire de mon enfant soit à jour et, en cas de problèmes ou de changement en cours d’année, à en informer l’équipe pédagogique.

J’autorise l’équipe d’animation et l’organisateur à utiliser l’image de mon enfant pour la présentation et la promotion de l’AJT.

* J’autorise mon enfant à aller et venir à l’AJT librement.
* Je n’autorise mon enfant à quitter l’Ajt qu’aux conditions suivantes : (ex : avec un membre de sa famille, avec des amis, à partir de h, quand je lui envoie un sms…)
* Je n’autorise pas mon enfant à quitter la structure seul. Personne habilitées à récupérer l’enfant :







A TRILPORT, le

Signature datée et précédée de la mention « lu et approuvé »

**CHARTE DE L’ADHERENT**

### Ce document est à lire attentivement et à signer par le jeune et les responsables légaux.

Nom : Prénom :

En adhérent à l’AJT :

* Je m’engage à saluer l’équipe d’animation et quand je pars.
* Je m’engage à avoir une tenue correcte et un **comportement respectueux**.
* Je m’engage à tenir un langage **décent sans vulgarité**, ni discrimination.
* Je m’engage à respecter l’égalité **en droit sans distinction sociale** conformément à la déclaration des droits de l’homme et du citoyen du 26 août 1789 (article 1er).
* Je m’engage à **respecter la vie privée de chacun** en ne collectant ni ne diffusant des images ou vidéos sans leur autorisation.
* Je m’engage à **respecter l’interdiction de fumer** dans les locaux de l’AJT et lors des sorties, séjours (loi Evin du 10.11.1991, décret du 24.04.1992 article 3).
* Je m’engage à ne pas circuler en V.T.T sans protection.
* Je m’engage à **respecter le règlement intérieur** affiché à l’entrée.
* Je m’engage à respecter les autres jeunes, l’équipe d’animation et leurs consignes, ainsi que les locaux (gymnase : apporter une 2ème paire de basket propre), et le matériel mis à disposition.
* Je m’engage à **participer à la vie de la structure** (Préparation des vacances, sorties, organisation de la structure…).
* Je m’engage à **n’entrer dans le bureau qu’avec l’autorisation** d’un animateur.
* Je m’engage à ne pas jouer à des jeux de guerre sur **internet ou sur consoles**. Les **photos et vidéos** à caractères violents, pornographiques, pédophiles et dégradants sont également interdites à la diffusion et à la consultation.

### LA STRUCTURE N’EST PAS RESPONSABLE EN CAS DE PERTES, DEGRADATIONS OU VOLS DE BIENS PERSONNELS.

Tout manquement volontaire aux règles précédemment citées aura pour effet mon **exclusion temporaire ou définitive de l’AJT**, suivant la gravité des faits, et la réparation si nécessaire.

En signant, je reconnais avoir lu la charte et je m’engage à la respecter.

### Lu et approuvé par le jeune, Lu et approuvé par les responsables légaux,