FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Merci de retourner le dossier complété à l'animateur de l'Accueil Jeunes

L'ADOLESCENT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

Etablissement scolaire fréquenté (collège ou lycée) :

LA FAMILLE :

Situation Familiale :

Représentant légal 1 :

Nom /Prénom	
Code - Ville	
Téléphone portable	
Téléphone professionnel	
Courriel	
Numéro d'allocataire	
Organisme (CAF, MSA, autre)	

Représentant légal 2 :

Nom /Prénom	
Code - Ville	
Téléphone portable	
Téléphone professionnel	
Courriel	
Numéro d'allocataire	

Organisme (CAF, MSA, autre)	

Assurance de responsabilité civile :

Nom	
Adresse de la compagnie	
Numéro de contrat	

Médecin traitant :

Nom	
Adresse	
Numéro de téléphone	

Personne à joindre en cas de besoin :

Nom	
Prénom	
Numéro de téléphone	
Nom	
Prénom	
Numéro de téléphone	
Nom	
Prénom	
Numéro de téléphone	

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Article 1 : Les objectifs

L'Accueil Jeunes est un lieu d'accueil et d'animation pour les jeunes de Saint-Didier et des communes voisines dont les objectifs sont :

Favoriser les initiatives et la prise de responsabilités des jeunes afin qu'ils développent leur autonomie dont la participation au ménage dans l'enceinte du club ados (aspirateur, vaisselle, serpillère…) ;

Accompagner, guider et soutenir les jeunes dans la réalisation de leurs projets de loisirs collectifs ;

Permettre aux jeunes de découvrir des activités et de développer un esprit d'initiative, de curiosité et de créativité ;

Favoriser l'écoute, le dialogue, le respect mutuel ; entre jeunes et avec les adultes ;

Favoriser l'apprentissage de la vie en collectivité, l'implication et la participation directe des jeunes sont au cœur du projet ;

Ainsi l'Accueil Jeunes ne se résume pas à l'élaboration d'un « programme d'activités ». S'agissant d'une structure pour adolescents, le choix des activités repose principalement sur l'engagement et l'implication des jeunes (exprimer ses envies, ses attentes, participer à certaines tâches organisationnelles…) ;

Les animateurs se tiennent à la disposition des parents pour échanger sur leurs attentes et aspirations, le fonctionnement de la structure, les activités et le comportement général de leur(s) enfant(s).

Article 2 : L'adhésion et inscription aux activités

Une adhésion annuelle de septembre à septembre est demandée à chaque participant, elle est de **50.00 €** pour les habitants de la commune et de **60.00 €** pour les communes extérieures.

Des activités régulières ou ponctuelles pourront être proposées à la demande des jeunes ou par l'équipe d'animation. Une participation financière supplémentaire pourra être demandée et modulée en fonction du coût de la prestation. Les inscriptions et informations à ces activités se feront par mail à l'adresse : accueiljeunes@saintdidier35.fr.

Le règlement de toute facture s'effectuera via le portail famille BL Enfance (comme la cantine par exemple), merci de ne pas transmettre de chèque ou d'espèce avec le dossier d'inscription.

Article 3 : Tenue et effets personnels

Les jeunes s'affichant dans une tenue indécente ne seront pas admis aux activités, ni dans l'enceinte de la structure

Le téléphone portable est toléré dans la mesure où son utilisation ne nuit pas au bon déroulement de l'activité ou de la vie en collectivité. Il est interdit lors du goûter, des repas et de certaines animations.

Si le jeune apporte des effets personnels, il en est responsable. L'Accueil Jeunes décline toute responsabilité en cas de perte, détérioration ou vol éventuel d'objets appartenant aux jeunes.

Le tabac, l'alcool, la cigarette électronique, ainsi que tous produits illicites sont formellement interdites dans les locaux.

Consignes de sécurité : Les jeunes doivent respecter le matériel et les installations ainsi que suivre attentivement les consignes des animateurs lors des activités et des sorties.

Il faut impérativement prévenir un animateur/trice pour tout problème ou blessure.

Article 4 : Les sanctions

En fonction des actes de non-respect des règles de vie de l'Accueil Jeunes, les sanctions seront décidées après concertations entre les animateurs, le jeune et le représentant légal pouvant aller jusqu'à son exclusion définitive.

Comportement	Sanction
Petit manquement (retard, bavardage, consignes légères non respectées)	Rappel à l'ordre
Comportement répété ou irrespectueux	Avertissement verbal ou écrit
Comportement perturbant ou dangereux (bagarre, langage injurieux, non-respect des consignes de sécurité)	Privation temporaire d'activité
Comportement grave ou répétitif (vol, harcèlement, dégradation importante)	Exclusion temporaire (parents informés)
Comportement très grave (violence, menaces graves, substances interdites)	Exclusion définitive (parents convoqués)

Je, soussigné(e),

Responsable légal de

Atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Accueil Jeunes et y adhère sans aucune restriction.

A le / /2026.

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

Je soussigné (e) (l'adhérent),

Déclare avoir pris connaissance du Règlement intérieur de l'Accueil Jeunes et y adhérer sans aucune restriction.

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

LES AUTORISATIONS PARENTALES

Droit à l'image

Le Service Jeunesse de la Commune de Saint Didier, dans le cadre de son travail pédagogique, utilise des photos et vidéos des adolescents pour ses différentes publications (presse papier, site Internet, réseaux sociaux, …). La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents. S'agissant de personnes mineures, le droit à l'image, mais aussi de façon plus générale, le respect de la personne, est d'application stricte. En conséquence, aucune photo d'enfant reconnaissable ne pourra être publiée sans une autorisation écrite des parents (ou tuteurs) indiquant précisément dans quel contexte pédagogique se situe cette photo ou vidéo. Les œuvres et réalisations des adolescents ne devront en aucun cas faire état du nom de famille. Seul le prénom est autorisé. Aussi, nous vous demandons de bien vouloir répondre à cette question, afin de connaître votre position :

☐ J'autorise le Service Jeunesse de la commune de Saint-Didier à utiliser des photos et des vidéos de mon enfant (Nom et Prénom)

- Dans la presse papier (journal, gazette, …) ☐ Oui ☐ Non
- Sur les réseaux sociaux (Facebook, Instagram,) ☐ Oui ☐ Non

☐ Je refuse l'utilisation des photos et des vidéos de mon enfant (Nom et Prénom)

Modalités d'accueil :

Le Turtle Club est ouvert :

Durant les **périodes scolaires** le MERCREDI de 14h00 à 18h00 et le VENDREDI de 17h00 à 18h30 ;

Durant les périodes de **vacances scolaires** tous les après-midis du LUNDI au VENDREDI de 14h00 à 18h30

Pour toute activité/ déplacement payant un mail vous sera envoyé en amont avec le nom de l'activité avec le tarif de celle-ci ; un retour par mail avec le nom de votre enfant vous sera demander pour valider l'inscription à l'activité

Autorisation d'hospitalisation :

En cas d'urgence et en cas d'impossibilité de joindre un responsable légal,

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

La direction de l'Accueil Jeunes à faire pratiquer des examens médicaux et/ou à faire hospitaliser mon enfant.

Autorisations d'activités et de sorties :

Afin de valider la présence de mon enfant à l'Accueil Jeunes je l'autorise à :

☐ À adhérer à l'Accueil Jeunes et à participer à toutes les activités organisées par celui-ci.

☐ À utiliser tous moyens de transport proposés par l'Accueil Jeunes (à pied, vélo, mini-bus,…)

☐ À partir seul
- ☐ À l'heure suivante :
- ☐ À l'heure qu'il souhaite
- ☐ À l'heure de fermeture

☐ À partir avec un parent ou un adulte autorisé.

Pour la validation de l'inscription :

Merci de vérifier les points suivants :

- - Être inscrit sur le portail famille de Saint Didier (BL Enfance)
- - Avoir renseigné la fiche d'inscription
- - Avoir renseigné la fiche sanitaire de liaison (si pas remplie sur BL Enfance)
- -Avoir fourni un certificat de non contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives
- - Avoir fourni l'attestation de savoir nager
- - Avoir fourni l'attestation d'assurance extrascolaire couvrant le jeune
- - Avoir signé le présent règlement intérieur
- - Avoir fourni un RIB
- - Avoir fourni le quotient familial

Tout changement familial, professionnel, de santé, d'adresse et de numéro de téléphone en cours d'année devra être signalé.

Je, soussigné(e),

Responsable légal de

Certifie exacts les renseignements portés sur les fiches jointes, atteste avoir pris connaissance de tous les points cités précédemment.

A **le / /2026.**

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé »)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la commune de Saint Didier, dont le président est responsable de traitement. Ces données sont nécessaires pour **votre inscription à l'Accueil Jeunes de Saint Didier**. La base légale du traitement est **l'inscription**.

Les données collectées sont communiquées aux **agents des services administratifs ainsi qu'au Trésor public**. **Les données enregistrées sont conservées pendant la durée d'inscription de votre enfant à l'Accueil Jeunes**. Au-delà de ce délai, les informations sont détruites.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, leur portabilité ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la commune de Saint Didier : 12 place de l'église, 35220 Saint Didier / accueil@saintdidier35.fr . Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

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 :

ALLOCATIONS FAMILIALES Caf d'Ille-et-Vilaine

Saint-Didier