



DOSSIER D'INSCRIPTION 2020-2021

ACCUEIL ADOS

11-17 ANS



Contact : Gaëlle M.: 06 85 73 50 53, animation.ej@cscmaximin.fr

Pour les jeunes aussi :  **gaellem.csc83 MYSLICKI PRO**

(en accord avec la famille)  **gaellem.csc83**

 **Gaëlle MYSLICKI PRO**

Pièces à joindre avec le dossier d'inscription :

- Fiche d'adhésion annuelle familiale + 12 €/famille/an
- Une fiche sanitaire de liaison par jeune
- Photocopie des pages de vaccinations obligatoires
- En cas d'allergie ou de problèmes de santé, la photocopie du protocole d'accompagnement individuel (PAI)
- Attestation d'assurance responsabilité civile

LE JEUNE

NOM et Prénom du Jeune :

Date de naissance : .../.../..... Sexe : F / M

Numéro de portable du jeune : .../.../.../.../.....

Email du jeune :@.....

Adresse principale du jeune :

.....
.....

Lieu de scolarisation :

En cas de séparation des parents, le jeune habite :

- Chez sa mère
- Chez son père
- En résidence alternée
- Autres :

AUTORISATIONS

J'autorise le Centre Social et Culturel à :

- ✓ Transporter mon enfant par les moyens nécessaires à l'activité (véhicule de service/minibus/location de car)
- ✓ Diffuser les photos et vidéos de groupe sur lesquelles apparaît mon enfant pour la promotion des activités de l'Accueil Ados (flyers, site internet, réseaux sociaux, etc...)
- ✓ Laisser mon enfant partir seul après l'activité :

OUI ou NON

OUI ou NON

La responsable, Gaëlle MYSLICKI, s'est créée un profil professionnel sur Facebook, Instagram et Snapchat, pour permettre de rester en lien avec les jeunes, de leur communiquer des informations sur des évènements, et leur partager différents contenus à finalité éducative.

- ✓ Acceptez-vous que votre jeune puisse être en contact avec Gaëlle par le biais des réseaux sociaux ?

OUI ou NON

Le responsable légal:

- ✓ Je déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier
- ✓ Je m'engage à signaler tout changement dans les informations transmises à ce jour
- ✓ Je déclare avoir souscrit une assurance de responsabilité civile extrascolaire pour mon enfant
- ✓ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil Ados du Centre Social et Culturel de Saint Maximin la sainte Baume, et j'en accepte pleinement les conditions.

Nom, Prénom:.....N° Téléphone :.....

Le:..... A:.....

Signature :

Le Jeune:

- ✓ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil Ados du Centre Social et Culturel de Saint Maximin la sainte Baume, et j'en accepte pleinement les conditions.

Nom, Prénom:.....

Le:..... A:.....

Signature :