



Centre Socioculturel
du Langensand

2, rue de l'Eglise St Joseph
67500 Haguenau
Tel : 03.88.73.49.04 Fax : 03.88.73.45.22
Courriel : accueil@csc-langensand.com
www.csc-langensand.com

NOM :

Prénom :

Carte de membre N° :

DOSSIER D'INSCRIPTION

Jeunesse

**Merci de remplir ENTIEREMENT le dossier.
Tout dossier incomplet sera refusé.**

La cotisation annuelle est de :

- 2€ pour les 14-17 ans
- 5€ pour les majeurs étudiants ou demandeurs d'emploi
- 10€ pour les majeurs
- 15€ pour une famille (selon votre participation aux activités destinées aux adultes)

Le tarif du Périscolaire et de l'accompagnement à la scolarité (CLAS) est de 3€/mois et par jeune.

Documents à fournir pour toute inscription (même en cas de renouvellement) :

Cadre réservé à l'administration

- Copie des vaccinations du carnet de santé
 Justificatif de scolarité ou attestation de demandeur d'emploi
 Cotisation individuelle 2€ - 5€ - 10€ Cotisation familiale 15€

- attestation d'assurance civile ou scolaire
 PS Mer. Vacs.

Dossier reçu le :



AUTORISATION PARENTALE - DEMANDE D'ADHESION – 2017 / 2018

(Valable du 1^{er} juillet 2017 au 30 juin 2018)

Personne à inscrire

NOM : Prénom : né le :

A : Sexe : masculin féminin

Adresse :

Numéro de téléphone :

Etablissement scolaire : Classe (rentrée 2017) : 4^{ème} 3^{ème}

2^{nde} 1^{ère} Terminale Autre : Non scolarisé

Si non scolarisé, situation professionnelle :

est autorisé(e) à participer aux accueils, activités, sorties et séjours proposés par le CSC du Langensand

est autorisé(e) à rentrer seul après les activités

Responsables légaux : père mère les 2 parents tuteur (Si la personne est mineure)

Le Père :

NOM : Prénom : né le :

A : Numéro de téléphone :

Adresse :

Email :

Acceptez-vous de recevoir des informations du CSC par SMS ou mail ? oui non

Profession : Employeur :

La Mère :

NOM : Prénom : né le :

A : Numéro de téléphone :

Adresse :

Email :

Acceptez-vous de recevoir des informations du CSC par SMS ou mail? oui non

Profession : Employeur :

Situation familiale : Mariés Divorcés Séparés Pacsés Célibataire Vie maritale Veuf- Veuve

Nombre d'enfants à charge :

Numéro d'allocataire : Numéro de sécurité sociale :

Je soussigné (e)

- autorise le CSC du Langensand à utiliser l'image et la voix de mon enfant dans le cadre des activités, de reportages, articles de presse oui non

- autorise le CSC du Langensand à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'intervention chirurgicale pour mon enfant et certifie l'exactitude des renseignements donnés oui non

- autorise le CSC du Langensand à confier mon enfant en mon absence **ou en cas d'urgence**, oui non, à :

• Madame, Monsieur Numéro de téléphone :

• Madame, Monsieur Numéro de téléphone :

• Madame, Monsieur Numéro de téléphone :

1 – VACCINATIONS

Vaccins	Nom du vaccin	Date	Vaccins	Nom du vaccin	Date
BCG		ROR	
DT POLIO		HEPATITE B	
MENINGITE		GRIPPE	
AUTRE :		AUTRE :	

Fournir OBLIGATOIREMENT une copie des pages correspondantes du carnet de santé ou un certificat de vaccinations. Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. ATTENTION : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

2 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant 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*). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance. Les animateurs ne sont pas autorisés à administrer les médicaments.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ? (cocher les cases)

- | | | | |
|--------------------------------|---|------------|---|
| 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 |
| Otite | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Rougeole | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Rhumatismes articulaires aigus | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Scarlatine | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Oreillons | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | | |

Allergies :

- Médicamenteuses oui non. Si oui, à quel médicament ?
- Alimentaires oui non. Si oui à quel aliment ?
- Autres oui non. Si oui à quoi ?
- Asthme oui non.

Quelle est la conduite à tenir ?

.....

Indiquez ci-après : les éventuelles difficultés que peut rencontrer votre enfant, les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....

.....

3 – NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :

.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... Précisez

.....

Extrait du Règlement Intérieur Jeunesse

Le règlement, dans sa globalité, est disponible au secrétariat sur simple demande.

Les accueils sont un lieu de vie en collectivité basé sur le respect de l'enfant et de ses besoins et soumis à la réglementation du Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale.

Ce ne sont pas un lieu de garde et de passage, mais un lieu de loisirs, de découverte, de rencontre qui apporte une valeur éducative.

1) Périodes de fonctionnement :

. Le pôle jeunesse fonctionne tout au long de la semaine selon les plannings suivants :

Période scolaire

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Après midi	Accueil accompagnement scolaire	Accueil accompagnement scolaire	Animations et sorties jeunesse	Accueil accompagnement scolaire	Accueil accompagnement scolaire	Sorties jeunesse
Soirée	Accueil Jeunesse		Accueil Jeunesse	Accueil jeunesse	Accueil projets/Ateliers jeunes filles	

Vacances scolaires :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin	PROGRAMME ETABLI AVEC LES JEUNES EN FONCTION DE LEURS DEMANDES ET DE LEURS ENVIES ET EN ACCORD AVEC LES OBJECTIFS DU CENTRE SOCIOCULTUREL					
Après midi						
Soirée						

2) Inscriptions : Les inscriptions de tous nos accueils se font au siège de l'association : 2, Rue de l'Eglise Saint Joseph aux heures d'ouverture, du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 18h. Fermeture au public certains mardis de 9h à 12h. **Elles doivent se faire auprès d'un animateur du pôle jeunesse dans des délais raisonnables et sous réserve des places disponibles.**

Vous devez vous adresser au secrétariat ou auprès des animateurs pour toute question relative aux inscriptions et règlements, au signalement des absences, pour tout ce qui concerne la vie de l'enfant au centre.

Au vue de la fréquentation en hausse durant les vacances, les critères de priorités pour l'accueil de loisirs sont les suivants :

1) Familles domiciliées sur le quartier St Joseph avec dossier complet et remis à temps 2) Accueils réguliers inscrits durant l'année avec dossier complet et remis à temps

POUR INFORMATION

- une demande d'aide individuelle peut être soumise au Conseil Départemental. Cette demande est à formuler avec le concours d'un assistant social.

Pour de plus amples renseignements, prendre contact avec les services compétents

3) Paiements :

Le paiement des activités se fait auprès des animateurs. Les tarifs sont établis en fonction des activités proposées (L'enfant ne paie que pour les activités auxquelles il a participé). **Toute inscription à une activité ne sera validée qu'à réception du paiement.**

4) INFOS PRATIQUES : Maladies de l'enfant : Il est rappelé qu'un enfant malade ne pourra pas être accueilli. Les parents sont tenus de prévenir sans délai la structure. **Accident de l'enfant :** Les parents seront prévenus de tout incident (chutes, blessures, ...) survenu au centre. Toutes les dispositions seront prises par l'équipe d'animateurs, en cas de problème pendant la présence de l'enfant.

Comportement de l'enfant : Des cas d'exclusion peuvent être envisagés lorsque l'enfant est dangereux pour lui-même et/ou pour autrui, - l'enfant est agressif et/ou violent. Si un de ces cas devait se produire, les familles seraient averties par le responsable pour décider d'un commun accord de la suite à donner.

5) Aspects pédagogiques : L'équipe pédagogique élabore annuellement le projet pédagogique ainsi que le projet d'activités. Ce projet pédagogique reprenant les objectifs et l'organisation pédagogique est disponible auprès du responsable des Accueils.

6) Equipe d'encadrement : La prise en charge des enfants est assurée par une équipe d'animateurs qualifiés qui répond aux exigences légales.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

- certifie avoir pris connaissance du présent règlement et m'engage avec mon enfant à le respecter.
- déclare exacts les renseignements portés sur ces fiches et m'engage à signaler tout changement (situation professionnelle, familiale...) au CSC du Langensand.

DateSignature