



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024	Nom :	PHOTO
	Prénom :	
	Classe/école :	
	Date de naissance : .../.../.../	

Adresse :

Code Postal : Ville :

CIVILEMENT RESPONSABLE

Nom et prénom du civilement responsable 1 :

☎ Portable : Travail :

Nom et prénom du civilement responsable 2 :

☎ Portable : Travail :

Adresse si différente de l'enfant :

AUTORISATION DE SORTIES

Je soussigné (e).....autorise mon enfant.....

à participer aux sorties (visites, pique-nique, jeux...) organisées par le CLJ.

à partir seul du centre à partir de 16h00 (*pour rappel le CLJ est fermé de 12h00 à 13h30*)

DROIT A L'IMAGE

Durant les activités proposées par le centre, votre enfant pourrait être pris en photo ou filmé.

J'autorise ou je refuse que l'image de mon enfant soit diffusée (site du CLJ, préfecture du Val de Marne, Instagram, Facebook)

J'autorise la diffusion floutée de l'image de mon enfant.

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

Paiement 8eur/semaine (*5eur à partir du 2ème enfant : frères/soeurs*)

Attestation du « savoir nager » ou « pass nautique » pour les activités nautiques (kayak, voile...).

Attestation d'assurance responsabilité civile 2024.

Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité physique.

Je soussigné(e).....responsable légal (e) de l'enfant, certifie les renseignements portés sur cette fiche et accepte sans réserve le règlement intérieur remis ce jour par le Centre Loisir Jeune 94.

Fait àle .../.../....
Signature du responsable légal



FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2024

1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT

2 - VACCINATIONS

(se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).
(Joindre obligatoirement la copie du certificat de vaccination)

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX 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.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VARICELLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ANGINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	SCARLATINE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OTITE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OREILLONS oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**)

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? NON OCCASIONNELLEMENT OUI

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? NON OUI

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT _____

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

N° de sécurité sociale : _____

Date : _____ Signature : _____

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

OBSERVATIONS

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLJ 94

PRÉAMBULE

Le présent règlement intérieur est réalisé afin d'accueillir au mieux les enfants et permet de clarifier les règles de fonctionnement en accord avec la réglementation en vigueur.

I/ MODALITÉS D'INSCRIPTIONS ET CONDITIONS D'ADMISSION

ART 1: L'accès aux locaux du centre, aux activités et l'utilisation du matériel sont réservés aux adhérents de l'Association Jeunesse Police 94.

ART 2: La prise en compte d'un adhérent est effective lorsque ce dernier remet à un responsable sa fiche d'inscription accompagnée des documents obligatoires et du paiement. Tout dossier doit être complet avant le premier jour de fonctionnement.

ART 3: L'accueil des groupes est soumis à la signature d'une convention convenant des modalités de participation.

ART 4: Un groupe accueilli s'engage à respecter les horaires d'activités pour lesquels les créneaux ont été préalablement réservés. En cas d'arrivée tardive, le temps perdu est imputé à la période d'activité prévue.

ART 5: L'enfant doit avoir ses vaccinations à jour et ne présenter aucun risque de maladie contagieuse.
Un enfant malade, blessé, plâtré, portant une attelle ou présentant des points de suture ne sera pas accepté.

ART 6: Pour toutes activités nautiques : présentation obligatoire du « Pass-Nautique » ou de l'attestation scolaire « Savoir Nager » selon les consignes de la DDJS.
Les pratiquants devront être porteurs de **chaussures fermées**.

Pièce à joindre pour la constitution du dossier (Inscriptions individuelles).

- Fiche sanitaire et fiche de renseignements remplies et signées
- Règlement intérieur signé
- Copie du carnet de santé, pages vaccinations
- Attestation d'assurance en responsabilité civile
- Une photo d'identité de l'enfant
- P.A.I. si l'enfant en a besoin

ART 7: Les allergies doivent être signalées par les parents au moment de l'inscription. L'équipe d'animation n'est pas habilitée à administrer de traitement médical aux enfants. Les parents ne doivent donc apporter aucun médicament, sauf prescription médicale par ordonnance dans le cadre d'un PAI.

II/ MODALITÉS DE PAIEMENT

ART 8 :

Tarif Inscription individuelle

Pour la même semaine d'inscription	
Premier enfant de la famille	Deuxième enfant et plus de la même famille
8 €	5 €

Tarifs Groupes

Tarif à la semaine pour un groupe de 12 enfants	
Groupe-collectivité vacances	Groupe-collectivités saison estivale (juillet-août)
150 €	200 €

Tarif à la journée pour un groupe de 12 enfants	
Groupe-collectivité vacances	Groupe-collectivités saison estivale (
50 €	

Les modalités de paiement :

- Le règlement doit être obligatoirement réglé en totalité par :
 - *chèques bancaires à l'ordre de l'Association Jeunesse Police 94 (AJP 94)
 - *espèces (Un reçu est délivré, mentionnant la période concernée et le montant).

III/ PÉRIODE D'OUVERTURE ET HORAIRES D'ACCUEIL

ART 9: Le centre est ouvert de 9h00 à 12h00 et de 13h30 à 16h30

↳ **Il est fermé de 12h00 à 13h30** : aucune activité, l'enfant n'est plus placé sous la responsabilité du CLJ.

ART 10: Le centre est fermé le samedi, dimanche et jours fériés.

ART 11: Toute absence doit être signalée au responsable du centre le matin au plus tard.

IV/ FONCTIONNEMENT DE L'ACM ET VIE EN COLLECTIVITÉ

ART 12: Aucune activité ne peut être pratiquée hors de la présence d'un animateur de l'équipe d'animation du CLJ. Néanmoins les animateurs des groupes des partenaires sont tenus de participer aux activités (encadrement de leur groupe).

ART 13: Le matériel utilisé est exclusivement celui du centre. Il faut en prendre soin et le ranger. Aucun prêt de matériel ne sera consenti en dehors des heures d'ouverture. En cas de dégradation volontaire ou d'une utilisation contraire à son emploi, les frais de réparation sont à la charge de l'adhérent.

ART 14: Toutes dégradations volontaires des locaux engagent la responsabilité de son auteur.

ART 15: Il est formellement interdit de fumer dans le centre et pendant l'activité.

ART 16: La consommation d'alcool est strictement interdite.

ART 17: La consommation de produits stupéfiants sous toutes ses formes est interdite et punissable.

ART 18: La propreté du centre et de ses abords est l'affaire de tous.

ART 19: La baignade est strictement interdite sur le plan d'eau (même en dehors du centre).

ART 20: En cas d'accident, la responsabilité du centre n'est engagée que lorsque l'adhérent participe à des activités encadrées par des animateurs du CLJ. Par ailleurs, l'association décline toute responsabilité lors des trajets pour se rendre et quitter le centre mais aussi pendant la pause méridienne de 12h00 à 13h30.

En cas d'incident bénin (coups, chocs, écorchures...) l'enfant est pris en charge par l'équipe d'animation. Les parents sont informés le soir lorsqu'ils récupèrent l'enfant.

En cas d'incidents plus graves, les parents sont immédiatement avertis.

Le protocole d'urgence est appliqué afin de permettre aux secours d'intervenir au plus vite selon la gravité.

ART 21: Tout manquement à des règles citoyennes (du jeune – du groupe – des animateurs – de la vie en collectivité...) peut être sanctionné. La neutralité religieuse sera respectée sur les activités et dans les locaux du centre par les équipes d'encadrement et par les jeunes.

ART 22: Le représentant du groupe doit être en possession des fiches sanitaires des jeunes (recommandation DDCS).

ART 23: Le non-respect du règlement intérieur pourra entraîner l'exclusion du groupe ou de son auteur sans obligation de remboursement du ou des droits d'inscriptions.

ART 24: Le directeur peut prendre la décision d'exclure que ce soit de manière ponctuelle ou définitive s'il constate que l'enfant a un comportement qui n'est pas en adéquation avec les valeurs du CLJ.

ART 25: Note à l'intention des parents et des responsables de groupes :

Voici quelques rappels à ne pas négliger :

– Si votre enfant pique-nique sur le Parc pendant la fermeture du CLJ, veillez à la conservation des denrées alimentaires (nous ne sommes pas en mesure de proposer le réchauffement des plats).

– Tenue et chaussures adaptées aux activités proposées sont obligatoires.

– Penser à coiffer vos enfants d'une casquette pour éviter l'insolation ainsi que d'une protection solaire.

– Prévoyez du rechange suite aux activités nautiques.

– Pensez à son hydratation pour la journée.

– Le CLJ ne peut stocker les denrées périssables.

-Pour les groupes : le CLJ ne disposant pas de structures adaptées pour conserver la nourriture ; il convient à chaque organisme de prendre les dispositions nécessaires pour l'hygiène et la salubrité de leur restauration.

Je certifie..... avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter sans réserve.

Le:

Signature :