

### Le jeune

Nom du jeune : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ..... Classe : ..... Collège : .....

### Responsable légal 1 : Mère Père Tuteur

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tél. portable : .....  
E-mail : .....

### Responsable 2 : Mère Père Tuteur

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tél. portable : .....  
E-mail : .....

### Autre (s) personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Téléphone : .....  
Nom : ..... Téléphone : .....

### Situation des parents

Mariés  Pacsés  Vie maritale  Séparés  Divorcés  Célibataire  Garde alternée  
 Autres : .....

### Prestations familiales (ne cochez qu'une seule case)

CAF  MSA  Autre

n° allocataire du responsable financier (obligatoire) : .....  
**Si droit aux Aides Temps Libres CAF, fournir l'attestation délivrée par la CAF**  
**Si droit aux Aides MSA fournir le bon vacances**

**Quotient familial du  
responsable financier**  
(obligatoire pour facturation)

### Santé

Médecin traitant + Tél : .....  
Allergie : ..... Régime alimentaire : .....  
Traitement médical : ..... PAI :  OUI  NON  
Autre observation : .....

### Engagement et autorisation parentale

Je, soussigné(e) : ..... responsable légal, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'animateur(trice) à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon fils / ma fille.

J'autorise  Je n'autorise pas | L'exploitation des images de mon fils / ma fille dans le cadre des activités de l'Espace Jeunes (ex : rapport d'activités, articles de presse, plaquettes de communication, et de leur conservation sur ordinateur...)

Conformément au règlement général sur la protection des données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ainsi que retirer votre consentement en contactant l'Espace Jeunes concerné.

Fait à .....  
le ..... / ..... / .....

Signature du responsable légal :

# RÈGLEMENT INTÉRIEUR

de l'Espace Jeunes  
du Centre Alexis Peyret

1 >

**Pour être inscrit à l'espace jeunes, tu dois :**

- . Avoir pris l'adhésion à l'association Vie et Culture (3 €) ;
- . Avoir fait compléter et signer la fiche sanitaire et de renseignements.

2 >

**Tu dois respecter les lieux, le matériel et les personnes du Centre Social.**

3 >

**Tu dois dès ton arrivée renseigner la tablette de présence**

4 >

**Tu peux inviter des amis, mais ils sont sous ta responsabilité et doivent respecter ce règlement.**

5 >

**Tu ne dois pas :**

- . Fumer dans l'enceinte de l'Espace Jeunes (intérieur & extérieur) ;
- . Consommer ou introduire de l'alcool ou des substances illicites dans l'Espace Jeunes ;
- . Le fréquenter sous l'emprise de l'un de ces produits.

6 >

**En cas de perte, de vol ou de dégradation, l'association ne peut être tenue pour responsable.**

7 >

**Les jeux ou le matériel ne sont utilisés qu'avec l'autorisation de l'animateur en échange d'une caution.**

8 >

**Toute personne qui ne respecte pas le règlement sera exclue temporairement ou définitivement de l'Espace Jeunes.**

Je soussigné (e) : .....  
certifie que mon fils/ma fille a bien pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à le respecter.

J'ai bien pris note qu'en dehors de l'enceinte des locaux, mon enfant n'est plus soumis à la responsabilité de l'encadrement, ceci ne s'appliquant pas pour les sorties.

fait à .....  
le / /

Signatures :  
(jeune + responsable légal)

**Fiche d'adhésion individuelle 2021 / 2022**  
à l'association Vie et Culture

N° \_\_\_\_\_  SAISIE

<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>	
------------	--	---------------	--

Date de naissance : .....  Féminin  Masculin

**Si l'adhérent est mineur :**

<b>Nom et prénom du représentant légal</b>	
--	--

Représentant légal pour le mineur :  Père  Mère  Tuteur

(Pour une inscription à l'Espace Jeunes, compléter impérativement la « fiche sanitaire et de renseignements »)

Adresse : .....

Tél. fixe : ..... Portable : .....

Email : .....

J'autorise l'utilisation de mon adresse mail pour la réception des factures et pour les informations et événements ponctuels  oui  non

J'autorise l'exploitation des images me concernant dans le cadre des activités du centre (sur support papier type rapport d'activités, articles de presse ou plaquette de communication)  oui  non

Conformément au règlement général sur la protection des données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer ainsi que retirer votre consentement en contactant [accueil@csap.fr](mailto:accueil@csap.fr)

Mode de règlement :  ESPECES  CHEQUE  CB  VIREMENT  ANCV

Votre adhésion (3 € par personne) à l'Association **VIE et CULTURE** vous donne le droit de participer et de voter à l'Assemblée Générale. C'est aussi un engagement et un soutien au projet social.

Elle vous engage à en respecter les règles, elle vous permet de prendre place dans la vie de l'association et d'accéder aux activités et services auxquels vous êtes inscrits.

Date : .....

Signature :

--

