

Fiche sanitaire de liaison	
---	--

Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'année civile si les parents en font la demande

Dates des activités : Année 2017

Vaccins obligatoires	oui	non	Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui	non	Date
Antidiphtérique				Hépatite (A ou B)			
Antitétanique				ROR (Rougeole Oreillons Rubéole)			
Antipoliomyelitique				Coqueluche			
(appelé aussi DT POLIO)				BCG (tuberculose)			
1er rappel				Autres (préciser)			
2ème rappel							

Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

$\frac{1}{2} \leq \frac{1}{2} \leq \frac{1}{2}$

responsable légal de l'exercice, déclare, après les renseignements portés sur cette fiche et en

Date :



Inscription Annuelle 2017 Activités Ados (11/17 ans)
--

Nom : Prénom :

<u>Jeune :</u>	<u>Allocataire responsable de l'enfant</u>	<u>Autre Parent</u>
Nom	Nom	Nom
Prénom	Prénom	Prénom
Date de naissance	Adresse	Adresse <i>(si différente)</i>
	Commune.....	Commune.....
	mail :	mail :

Tel domicile..... Portable..... Professionnel

[illegible]

[illegible]

- Un justificatif CAF (MSA ou autre) avec le N° d'allocataire et le Quotient Familial
- Le carnet de santé du jeune afin de remplir la fiche sanitaire
 - La plaquette d'inscription à l'activité

0

Autorisations parentales

Je soussigné(e) (NOM Prénom)

Responsable légal en tant que : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

de l'enfant (NOM Prénom) :

☐ Autorise mon enfant à participer aux activités jeunesse des Amis des Bauges y compris les activités sportives (y compris nautiques) et déclare m'être assuré(e) de toute contre indication médicale.

☐ Autorise l'équipe encadrante à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (médecin, SAMU, hospitalisation...). Si l'enfant présente de la fièvre et que les parents n'ont pu être joints, un médecin sera appelé.

Je préfère si possible une hospitalisation dans l'établissement suivant :

.....

Les frais occasionnés sont à la charge du responsable de l'enfant.

☐ Autorise l'équipe encadrante à donner les médicaments prescrits par le médecin (ordonnance à fournir).

☐ Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre des activités jeunesse et à utiliser le transport prévu (car, minibus, voiture...)

☐ Autorise l'équipe encadrante à prendre en photo ou à filmer mon enfant. En aucun cas la diffusion de ces images ne sera liée à un but commercial.

☐ Autorise les personnes suivantes à reprendre mon enfant après les activités :

NOM Prénom : Tel :

NOM Prénom : Tel :

NOM Prénom : Tel :

☐ Autorise mon enfant à quitter seul les activités

☐ Informe l'équipe encadrante que mon enfant doit faire l'objet d'une attention particulière pour les raisons suivantes :

.....

.....

Fait au Châtelard, le 2017

Signature

Règlement Intérieur 2017 des activités Ados

Je soussigné

Responsable légal de l'enfant;

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur 2017 des activités jeunesse des Amis des Bauges.

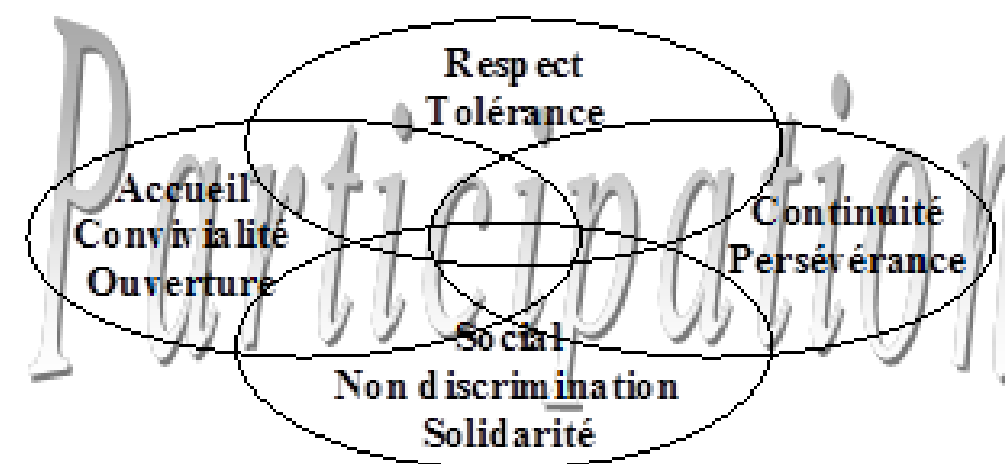
Date :

Signature :

Projet éducatif et pédagogique

Les projets éducatifs et pédagogiques du centre socioculturel des Amis des Bauges sont disponibles à l'accueil, rue du Capitaine de Courson.

Le projet éducatif de l'association définit les valeurs que l'association souhaite transmettre par son action sur le territoire et les objectifs poursuivis par l'équipe bénévole et salariée des Amis des Bauges.



Le projet pédagogique est spécifique aux activités jeunesse. Il est lui aussi disponible à l'accueil des Amis des bauges et est en quelque sorte la carte d'identité des activités. Vous y trouverez entre autres les informations suivantes : objectifs pédagogiques, organisation de la journée type, composition de l'équipe d'animation, présentation des locaux, les moyens mis en œuvre pour atteindre les objectifs, les règles de vie quotidienne...)