

# INSCRIPTION 2024/2025

## Maison Des Jeunes FICHE DE LIAISON

### FICHE DE LIAISON

Nom de l'adolescent

Prénom

Date de Naissance

N° et Rue

Ville

Code Postal

Numéro de portable de l'adolescent

### RESPONSABLE LEGAL 1

Nom

Prénom

*Téléphone Fixe*

*Téléphone Portable*

*Adresse Mail*

N° et Rue

Ville

Code Postal

### RESPONSABLE LEGAL 2

Nom

Prénom

*Téléphone Fixe*

*Téléphone Portable*

*Adresse Mail*

N° et Rue

Ville

Code Postal

## PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ADOLESCENT.E

Nom

Prénom

Téléphone

Lien avec la famille

## PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ADOLESCENT.E

Nom

Prénom

Téléphone

Lien avec la famille

## FICHE SANITAIRE

### 1.Vaccinations

*Fournir la photocopie des pages vaccinations du carnet de santé.*

Si l'adolescent n'est pas vacciné  
Pourquoi ?

Groupe Sanguin

### 2.Renseignements médicaux

Taille :

Poids :

L'adolescent est en situation de  
handicapé ?

Oui

Non

L'adolescent bénéficie-t-il de  
l'Allocation d'Education de l'Enfant  
Handicapé (AEEH)

Oui

Non

Maladies contractées par l'adolescent :

Rubéole

Otites

Angines

Coqueluche

Scarlatine

Rhumatismes

Rougeole

Oreillon

Varicelle

Asthme

**L'adolescent a-t-il eu des fractures ?**

Si oui, lesquelles ?

**L'adolescent a-t-il des régimes alimentaires particuliers ?**

Si oui, lesquelles ?

**L'adolescent a-t-il des allergies alimentaires ?**

Si oui, lesquelles ?

**Actuellement, l'adolescent suit-il des traitements particuliers ?**

Si oui, lesquelles ?

**L'adolescent a-t-il des allergies particulières ?**

Si oui, lesquelles ?

**3.Médecin Traitant (en cas d'urgence)**

*Nom*

*Téléphone*

## AUTORISATION PARENTALE

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de la Maison des Jeunes de Gratentour, ainsi que son fonctionnement.

J'autorise également le personnel municipal en poste à prendre toutes les dispositions nécessaires concernant la santé ou la sécurité de mon adolescent, et aussi en cas de manquement grave aux règles de vie.

De part cette autorisation, je m'engage à ce que mon adolescent, respecte les règles élémentaires suivantes : respect du personnel municipal, des règles de sécurité, du matériel, du fonctionnement des activités, de l'hygiène et des autres adolescents.

Cocher cette case pour valider :

## AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon adolescent à participer aux sorties organisées par la Maison Des Jeunes et autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes initiatives en cas de force majeure.

Cocher cette case pour valider :

J'autorise mon adolescent à rentrer seul à son domicile.

Cocher cette case pour valider :

J'autorise mon adolescent à faire des allers et venus sur la journée à la Maison Des Jeunes

Cocher cette case pour valider :

## AUTORISATION PARENTALE POUR LE DROIT A L'IMAGE

J'autorise mon adolescent. à être filmer, photographier et diffuser sur les réseaux sociaux (site internet et magazine de la Mairie, Facebook, Instagram, plaquettes et flyers) dans le cadre de ses activités à la Maison des Jeunes de Gratentour.

Aucune rémunération ou rétribution ne sera sollicitée pour cette participation.

Cocher cette case pour valider :

### VEUILLEZ JOINDRE OU APPORTER (SCAN OU PHOTOCOPIE) :

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE  
ATTESTATION DE SECURITE SOCIALE  
ATTESTATION DU QUOTIENT FAMILIAL  
CARTE VACANCES ET LOISIRS (CAF) (*Jusqu'à 800*)  
PHOTOCOPIE VACCINATIONS  
UNE COPIE DE LA CARTE D'IDENTITE + UNE PHOTO  
TEST P.A.N (*obligatoire* pour les séjours OU toutes sorties aquatiques)

### COTISATION ANNUELLE

27,50 € pour les Gratentourois  
38,50 € pour les personnes extérieures  
(Ordre du chèque : Régie Recettes Service Enfance Jeunesse)

**La cotisation annuelle sera ajustée au niveau du barème CAF.**

### CF ANNEXE

Sans coefficient familial la Maison Des Jeunes sera dans l'obligation de facturer aux familles le maximum du barème.

Je soussigné(e)

Responsable de l'adolescent, déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel municipal à prendre toutes les mesures nécessaires pour l'état de l'enfant.

Veuillez cocher cette case pour valider le dossier d'inscription.

**TOUT DOSSIER NON COMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

*Sans ce dossier, votre adolescent ne pourra pas être accueilli à la Maison Des Jeunes*

# ANNEXE : BAREME CAF

## TARIF GRATENTOUR

Tranche	Quotient selon la CAF	Modulation	Tarifs adhésion 2024/2025
1	De 0 à 349 €	-30,00%	19,25 €
2	De 350 à 499 €	-25,00%	20,63 €
3	De 500 à 599 €	-17,50%	22,69 €
4	De 600 à 699 €	-12,50%	24,06 €
5	De 700 à 799 €	-6,00%	25,85 €
6	De 800 à 899 €	Inchangé	27,50 €
7	De 900 à 999 €	6,00%	29,15 €
8	De 1000 à 1499 €	12,50%	30,94 €
9	De 1500 à 1799 €	17,50%	32,31 €
10	De 1800 à 2099 €	25,00%	34,38 €
11	2100 € et +	30,00%	35,75 €

## TARIF HORS GRATENTOUR

Tranche	Quotient selon la CAF	Modulation	Tarifs adhésion 2024/2025
1	De 0 à 349 €	-30,00%	26,95 €
2	De 350 à 499 €	-25,00%	28,88 €
3	De 500 à 599 €	-17,50%	31,76 €
4	De 600 à 699 €	-12,50%	33,69 €
5	De 700 à 799 €	-6,00%	36,19 €
6	De 800 à 899 €	Inchangé	38,50 €
7	De 900 à 999 €	6,00%	40,81 €
8	De 1000 à 1499 €	12,50%	43,31 €
9	De 1500 à 1799 €	17,50%	45,24 €
10	De 1800 à 2099 €	25,00%	48,13 €
11	2100 € et +	30,00%	50,05 €