DOSSIER D'INSCRIPTION « ESPACE JEUNES »

PASSERELLE

La Commune de Vieux Boucau propose aux jeunes du CM2 à 17 ans un accueil les mercredis et les vacances scolaires.

Par le biais de cette structure, ils ont l'opportunité, en collaboration avec une responsable d'animation, de participer à des activités culturelles, ludiques, sportives ou de découvertes. Ils pourront aussi développer des projets.

Les jeunes sont accueillis :

Salle des supporters

Derrière le hall des sports

40480 Vieux Boucau

A compter de la fin des travaux, l espace jeunes sera transféré au 20 rue des écoles à côté de l'école

Pour inscrire votre enfant, merci de retournez rempli le dossier d'inscription ci-joint accompagnée des pièces justificative à la personne responsable « Tania Phelippot » à l'Espace Jeune, par mail (**espacejeunes.vieuxboucau@gmail.com**) ou en Mairie.

Liste des pièces à fournir :

- Pour les familles bénéficiant du régime CAF :
  - Attestation de quotient familial de la CAF d'octobre 2025
  - Pour les Quotient Familiale en dessous de 1000 : Carte d'identité vacances
- Pour les familles bénéficiant du régime de la MSA :
  - L'avis d'imposition 2025
- Attestation de sécurité sociale
- Attestation d'assurance Extrascolaire / périscolaire / scolaire.
- Photocopie des vaccins (le DT Polio doit être obligatoirement à jour)
- Photocopie du Certificat d'Aisance Aquatique
- L'adhésion de 10€ par chèque à l'ordre du trésor public ou par virement au trésor public (Précisez sur le virement : Espace Jeunes Vieux Boucau et le nom prénom du jeune)

Pour tout renseignement complémentaire, Tania, se tient à votre disposition par mail : **espacejeunes.vieuxboucau@gmail.com**

FICHE D'INSCRIPTION ESPACE JEUNES

Année scolaire 2026/2027

LE JEUNE :

Nom : …… Prénom : …… Sexe : ……
Date de naissance : …… Classe : ……
Numéro de téléphone (du jeune) : ……./……./……./……./…….

RESPONSABLE LÉGAL :

	Père Mère Autre : …….	Père Mère Autre : …….
Nom, Prénom		
Téléphone du domicile		
Téléphone portable		
Adresse email		
N° de sécurité sociale du parent qui couvre l'enfant		
Profession		
En cas d'urgence, téléphone professionnel		
Situation Familiale (Marié, En concubinage, Séparé, Divorcé, Veuf, Célibataire …		
Adresse		

Vous relevez :

du régime général CAF du régime agricole MSA autre : …….

N° allocataire : …… Quotient Familial : ……..

Départ de l'Espace Jeunes :

J'autorise mon enfant à partir seul de l'Espace Jeunes à tout moment de la journée.

J'autorise mon enfant a partir seul uniquement à la fin du temps d'accueil.

Je n'autorise pas mon enfant à partir seul de l'Espace Jeunes

Liste des adultes autorisés à venir chercher l'enfant :

Nom, prénom	Numéro de téléphone

FICHE SANITAIRE :

PAI (projet d'accueil individualisé) : OUI NON

Vaccination :
DT Polio : Date du dernier vaccin : …./…./…./……. Date du rappel : …./…./…./…….

Renseignement Médicaux (allergies, asthmes, régime alimentaire, port de lunettes, antécédents médicaux…) :
……
……
……...
.
Médecin traitant :
Nom et adresse : ……
Téléphone : ……/ ……/ ……/ …… /……

Établissement hospitalier souhaité en cas d'urgence : nom,
adresse :……

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e), père, mère, tuteur,
……

Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de l'espace jeunes et du règlement intérieur.
Atteste l'exactitude des renseignements fournis
Autorise mon enfant à participer à toutes les activités autorisées par la réglementation.
Autorise mon enfant à sortir du local avec l'animateur
Autorise mon enfant à se déplacer en bus et en minibus
Autorise la direction à prendre toute mesure qu'elle jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés

Fait à ……,
Le …….

Signature du responsable légal :
Précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

(pour un enfant mineur)

Je soussigné(e),
……agissant en tant que représentant légal, autorise la Mairie de Vieux Boucau représentée par Monsieur FROUSTEY Pierre, à photographier, à filmer et enregistrer mon (mes) enfant(s) …… dans le cadre des activités de l'Espace Jeunes.

Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition de documents de nature pédagogique (journaux internes, externes, brochures)
- Pour affichage ou projection en public lors des manifestations organisées par la Mairie et la communauté de communes MACS
- Pour la publication sur le site internet ou réseau social type Facebook de la commune ou du compte de l'espace jeunes.

Pour l'année scolaire 2026/2027

La légende accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou des photographies ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée de mon enfant.

Fait à ……,
Le …….

Signature du responsable légal :
Précédée de la mention « lu et approuvé »

APPROBATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ESPACE JEUNES

Les parents :

Je soussigné (e) ……, responsable légal du (des) jeune(s) …….. , déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Espace Jeunes et d'y adhérer sans restriction.

Le jeune :

Je soussigné (e) …….. , déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Espace Jeunes et d'y adhérer sans restriction.

Fait à ……,
Le ……

Signature :

Le jeune, Le responsable légal,