

FONCTIONNEMENT DE L'ACCUEIL PRJ :

Pendant les périodes scolaires :

L'Association travaille actuellement sur une nouvelle organisation. Les familles seront informées dans les meilleurs délais.

Pendant les vacances scolaires :

LUNDI 14h00 – 18h30*	MARDI 14h00 – 18h30*	MERCREDI 14h00 – 18h30*	JEUDI 14h00 – 18h30*	VENDREDI 14h00 – 18h30*
ACCUEIL				
Sorties, activités extérieures, accompagnement projets de jeunes,... et ce que tu voudras y trouver !				

*Certaines sorties ou activités peuvent avoir lieu sur une journée entière (l'heure de rendez-vous est indiquée sur la fiche d'inscription correspondante).

TRANSPORT :

- Le PRJ se situe au 13 Avenue Gustave Eiffel à Saint-Vincent de Paul, au niveau de l'arrêt de bus « St Vincent de Paul », en face de la boulangerie.
- Le bus scolaire* et le réseau TBM* (lignes 92 et 93) s'y arrêtent.

➔ Nous pouvons récupérer votre enfant à sa descente du bus les soirs de semaine lors des temps d'accueil.

Une navette est disponible les jours d'activité pour les plus éloignés du PRJ. N'hésitez pas à nous contacter pour plus d'informations.

* Les horaires du réseau TBM sont disponibles sur www.infotbm.com

Signatures du dossier d'inscription

Date : _____ Responsable 1 : _____ Responsable 2 : _____



Initiatives et Démarches pour l'Éducation et l'Animation Locale
 13 Avenue Gustave Eiffel
 33440 St Vincent de Paul
 Secrétariat: secretariat@asso-ideal.fr
 Coordinateur: 07 50 96 07 39 / coordination@asso-ideal.fr
 PRJ : 06.02.72.39.36
 Site Internet : www.asso-ideal.fr

2020
2021

**DOSSIER D'INSCRIPTION
POINT RENCONTRE JEUNE**

(L'inscription préalable est obligatoire pour bénéficier des services de l'association)

Sommaire :
 Page 1 : Informations enfants et responsable légaux
 Page 2 : Autorisations parentale
 Page 3 : Liste des pièces à fournir + tarifs des accueils
 Page 4 : Fonctionnement des accueils

Collez ici la photo
de votre enfant

INFORMATIONS SUR VOTRE ENFANT ET VOUS :

Nom : Prénom :

Âge : Date et lieu de naissance :/...../..... à

Adresse :

Établissement scolaire : Classe :

Téléphone : Adresse mail :

Responsable 1 :

Lien avec l'enfant : Mère Père Autre :

Nom :
 Prénom :
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Profession :
 Tel fixe :
 Tel mobile :
 Adresse mail :

Responsable 2 :

Lien avec l'enfant : Mère Père Autre :

Nom :
 Prénom :
 Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Profession :
 Tel fixe :
 Tel mobile :
 Adresse mail :

Autres personnes (majeures) habilitées à récupérer votre enfant :
 (Nous nous réservons le droit de vérifier son identité lorsqu'elle se présente à l'accueil. Pensez donc à lui dire de se munir de sa carte d'identité)

Nom : Prénom : Lien : Tel :

Nom : Prénom : Lien : Tel :

AUTORISATIONS PARENTALE

Autorisation de prises de vue et de diffusion de l'image d'un mineur : (Valable 1 an)

Dans le cadre de ses activités, l'association IDEAL sera amenée à photographier les enfants, à utiliser et diffuser leur image, afin de communiquer et promouvoir autour des actions de l'association : Plaquettes d'information, Site internet et réseaux sociaux, Affichage dans les locaux de l'association, Presses et médias et Utilisation publique (exposition, concours, ...).

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant.....

Autorise N'autorise pas (cochez votre choix)

l'association IDEAL à faire des prises de vue de mon enfant, à les utiliser et les diffuser.

Date : Signature :

Autorisation de transport de mineurs : (Valable 1 an)

Dans le cadre de ses activités, l'association IDEAL sera amenée à transporter en minibus les enfants et si nécessaire en voiture personnelle.

- Sorties
- Médecin, hôpital
- Camps

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant.....

Autorise N'autorise pas (cochez votre choix)

l'association IDEAL à transporter mon enfant en minibus et/ou voiture personnelle.

Date : Signature :

Autorisation de pratiques sportives : (Valable 1 an)

Dans le cadre de ses activités, l'association IDEAL sera amenée à proposer des activités sportives, encadrées par l'équipe pédagogique et/ou par des intervenants extérieurs diplômés.

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant

Autorise N'autorise pas (cochez votre choix)

mon enfant à pratiquer des activités sportives.

Date : Signature :

Autorisation de l'enfant à rentrer seul: (Valable 1 an)

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant

Autorise N'autorise pas (cochez votre choix)

mon enfant à rentrer seul, par ses propres moyens et je décharge l'Association IDEAL de toute responsabilité.

Date : Signature :

TARIFICATIONS DE L'ACCUEIL PRJ

Adhésion annuelle à l'association obligatoire : 1 enfant → 20€ / 2 enfants et plus → 30€

Cotisation Annuelle PRJ:

La cotisation est valable pour un jeune et pour une année : **10 €**

Cette cotisation donne accès à l'ensemble des dispositifs, des sorties et des activités proposées par le PRJ pour l'année 2020/2021.

Participation aux activités payantes* :

Quotient familial applicable	La journée
0 - 400	3,00 €
400 - 600	4,00 €
600 - 1000	5,50 €
1000 - 1500	7,00 €
plus de 1500	9,00 €

*Les activités payantes sont marquées du logo « € » sur les programmes d'activités

Documents **obligatoires** à fournir dans le dossier l'inscription

Obligations préalables:

- o Le bulletin d'adhésion annuelle à l'association **complété, daté, signé et à jour du règlement correspondant.**
- o Le bulletin de cotisation au PRJ **complété, daté, signé et à jour du règlement correspondant.**

- La fiche sanitaire ci-jointe **complétée et signée**
- La photocopie des vaccins
- Attestation de responsabilité civile (assurance)
- Attestation de quotient familial (CAF) daté de moins de 3 mois (ou dernier(s) avis d'imposition(s))
- Le règlement intérieur signé par la famille et le/la jeune
- Si votre enfant suit un traitement, vous devez fournir un certificat médical

Moyens et modalités de paiement

Une facture récapitulative vous est envoyée à la fin de chaque période. Elle est à régler sous un délai de 45 jours à réception.

L'association accepte les règlements par virement bancaire (modalités sur la facture), par virement bancaire, par chèque à l'ordre de « Association IDEAL » et en espèces. Tout règlement doit être effectué ou transmis au Siège de l'Association au 13 Avenue Gustave Eiffel à St Vincent de Paul, du lundi au vendredi, de 13h30 à 18h30 (*sous réserve de modification*).

Aucun enfant ne pourra être accepté si le dossier est manquant ou incomplet.

En vous inscrivant, vous acceptez que l'Association IDEAL mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec ses services. En l'occurrence, vous autorisez l'Association IDEAL à communiquer occasionnellement avec vous s'il le juge opportun afin de vous informer des dernières actualités de notre association, ses actions, via les coordonnées collectées dans le formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association IDEAL s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES sur notre site : www.asso-ideal.com