



DOSSIER CONFIDENTIEL

PARTICIPANT(E) :

NOM **PRENOM**

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL **VILLE**

TEL : _____ **Portable :** _____

E-mail :

RESPONSABLE LEGAL / NOM **PRENOM**

TEL : _____ **PORTABLE :** _____

N°ALLOCATAIRE : **CAF** **MSA**

E-mail :

CHANTIERS CHOISIS :

<u>DATE :</u>	<u>THEME DU CHANTIER :</u>	<u>RESPONSABLE CHANTIER :</u>

CONTRAT REMPLI :

OUI

NON

COMMENTAIRES :

.....
.....
.....

A L'ATTENTION DES PARENTS ET DU PARTICIPANT

La candidature de votre enfant CHANTIERS CITOYENS, a été retenue pour sa participation aux activités VILLE VIE VACANCES.

La participation est un contrat entre Vous, Votre Enfant et le Centre Social MJC Secteur Jeunes.

- ↳ Le participant a des obligations : - Faire une semaine de chantier
- Finir le chantier
- Venir à l'heure au chantier et aux activités

En contrepartie, le participant bénéficiera de :

- * l'adhésion à la MJC 2020/2021
- * d'une semaine d'activité ou d'une grande sortie gratuite.
- * d'un tarif préférentiel à chaque période de vacances.

- ↳ Le jeune s'engage A : - Respecter les membres de l'équipe d'animation
- Respecter les lieux
- Respecter les autres adhérents
- Respecter le matériel
- Respecter le langage
- Respecter le chantier

Dans le cas contraire, les problèmes rencontrés s'efforceront d'être traités lors d'une rencontre entre un représentant de la MJC, les parents et les participants. D'autre part, en cas de manquement grave à la loi, la MJC se réserve le droit de faire appel aux services compétents.

IMPORTANT : IL SERA DE NOTRE DEVOIR DE FAIRE PART DE TOUTE INQUIÉTUDE CONCERNANT L'ÉTAT PSYCHOLOGIQUE OU PHYSIQUE D'UN ENFANT OU D'UN ADOLESCENT FREQUENTANT NOTRE STRUCTURE AUPRES DES INSTANCES COMPETENTES (MAISON DE LA SOLIDARITÉ ET DES FAMILLES).

AUTORISATION PARENTALE (annuelle)

Je soussigné (e), Mr ou Mme responsable de l'enfant ci-dessous,
L'autorise à adhérer au Centre Social MJC dans le cadre des activités ou des sorties : OUI NON
L'autorise à participer aux activités physiques et sportives : OUI NON
L'autorise à participer aux baignades surveillées : OUI NON
J'autorise le transport en véhicule de service CAR, CYPRE et MINI-BUS : OUI NON
J'autorise le responsable à prendre toutes initiatives utiles concernant la santé de mon enfant notamment en cas d'accident. OUI NON

Il est laissé aux parents la responsabilité de s'informer par téléphone ou auprès du responsable des conditions de réalisation et d'organisation des activités. Seules les sorties de plus de 24 heures seront soumises à une autorisation parentale spéciale.

Fait à _____ Le _____

Signature du jeune

Signature des parents

Signature du responsable secteur

NE PAS OUBLIER DE REMPLIR CORRECTEMENT LE FICHE SANITAIRE RECTO/VERSO