

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

de l'Espace Jeunes
du Centre Alexis Peyret

1 >

Pour être inscrit à l'espace jeunes, tu dois :

- . Avoir pris ta carte d'adhésion à l'association Vie et Culture (3 €) ;
- . Avoir fait compléter et signer la fiche de renseignements ;

2 >

Tu dois respecter les lieux, le matériel et les personnes du Centre Social.

3 >

Tu dois dès ton arrivée renseigner le cahier de présence.

4 >

Tu peux inviter des amis, mais ils sont sous ta responsabilité et doivent respecter ce règlement.

5 >

Tu ne dois pas :

- . Fumer dans l'enceinte de l'Espace Jeunes (Intérieur & extérieur) ;
- . Consommer ou introduire de l'alcool ou des substances illicites dans l'Espace Jeunes ;
- . Le fréquenter sous l'emprise de l'un de ces produits.

6 >

En cas de perte, de vol ou de dégradation, l'association ne peut être tenue pour responsable.

7 >

Les jeux ou le matériel ne sont utilisés qu'avec l'autorisation de l'animateur en échange d'une caution.

8 >

Toute personne qui ne respecte pas le règlement sera exclue temporairement ou définitivement de l'Espace Jeunes.

Je soussigné (e) :

Certifie que mon fils/ma fille :

A bien pris connaissance du règlement intérieur et qu'il s'engage à le respecter.

fait à

le / /

Signatures :

(jeune + responsable légal)

ADHÉSION : 3 €

Accès à l'Espace Jeunes à partir du collège
MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES

N° adhérent : | saisie

Le jeune

Nom du jeune : Prénom :
 Né(e) le : Age :

Responsable légal 1 : Mère Père

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Tel. domicile :
 Tel. travail :
 Tel. portable :
 E-mail :

Responsable 2 : Mère Père Autre

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Tel. domicile :
 Tel. travail :
 Tel. portable :
 E-mail :

Situation des parents

Mariés Pacsés Séparés Divorcés Mère seule Père seul Tuteur
 Autres :

Prestations familiales (ne cochez qu'une seule case)

CAF / n° allocataire* :
 ou MSA / n° allocataire* :
 ou Autre :

Quotient familial
(obligatoire pour facturation)

Santé

Médecin Traitant + Tél :
 Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :
 Nom : Téléphone :
 Allergie : Régime alimentaire :
 Traitement médical : Autres observations :

Engagement et autorisation parentale

Je soussigné
 Autorise mon fils, ma fille à participer aux activités organisées par l'Espace Jeunes du Centre Alexis Peyret.
 J'ai bien pris note qu'en dehors de l'enceinte des locaux, ils ne seront plus soumis à la responsabilité de l'encadrement, ceci ne s'appliquant pas pour les sorties.
 J'autorise l'animateur(trice) responsable à faire intervenir le médecin de son choix en cas d'accident et lui permet d'hospitaliser mon enfant si nécessaire.
 J'autorise l'Association à exploiter les images le concernant dans le cadre des activités du Centre.
 Je certifie que mon enfant a pris connaissance du règlement intérieur en page 7.

Fait à, le/.../..... Signature du tuteur légal :