

PHOTO

INFORMATIONS SUR LE JEUNE À INSCRIRE :

Nom* : Prénom* :
Né(e) le* : / / Sexe* : ☐ GARÇON ☐ FILLE Âge* : ans
Adresse* :
Code postal* : Ville* :
Établissement fréquenté* : Classe* :

REPRÉSENTANT LÉgal N°1 :

☐ À contacter en priorité

Nom* :

Prénom* :

Téléphone* :

Email* :@.....

REPRÉSENTANT LÉgal N°2 :

☐ À contacter en priorité

Nom* :

Prénom* :

Téléphone* :

Email* :@.....

Nom - Prénom ALLOCATAIRE CAF* : N° ALLOCATAIRE CAF* :

Avis d'imposition ou avis déclaratif 2026 sur les revenus 2025* (à présenter OBLIGATOIREMENT)

AUTORISATION DE SORTIE :

☐ J'autorise l'équipe d'animation à transporter mon jeune dans un véhicule de fonction ou véhicule personnel*

Lors des vacances scolaires, votre jeune rentre seul* : ☐ OUI ☐ NON

Si **OUI**, à partir de : ☐ 17H ☐ 17H30 ☐ 18H

Si **NON**, précisez le(s) personne(s) habilitée(s) à récupérer votre jeune (en dehors des parents) :

Nom : Prénom : Téléphone : Lien de parenté :

Nom : Prénom : Téléphone : Lien de parenté :

DROIT À L'IMAGE :

Les représentants légaux autorisent, à titre gratuit, le Polyèdre à réaliser des prises de vue de leur jeune, lors de leur présence à l'Appart'Jeunes* : ☐ OUI ☐ NON

Les représentants légaux autorisent, à titre gratuit, le Polyèdre à diffuser les images de leur jeune prises lors de l'Appart'Jeunes et cela pour une durée de 1 an sur :

- ☐ Site internet, réseaux sociaux du Polyèdre (Facebook, Instagram)* : ☐ OUI ☐ NON
- ☐ Communication papier (affiche, plaquette annuelle, presse, panneaux)* : ☐ OUI ☐ NON

*Champs obligatoires à remplir

GESTION DES DONNÉES PERSONNELLES :

Les représentants légaux consentent à ce que leurs données personnelles et celles de leur jeune, qui sont mentionnées sur cette fiche, soient inscrites sur le logiciel informatique AIGA uniquement pour le bon fonctionnement de l'association* : ☐ OUI ☐ NON

Les représentants légaux consentent à ce que les données médicales de leur jeune soient conservées sous plis fermés et laissés à disposition de tout intervenant médical qui en aurait besoin lors de l'Appart'Jeunes (*notamment en cas d'incident médical*) et ce dans le respect des lois et règlements en la matière* :

☐ OUI ☐ NON

Pour la mise en œuvre de vos droits en application du RGPD et de la loi informatique et liberté, merci de bien vouloir contacter M. Julien DOULIEZ par mail sur : communication@lepolyedre.fr.

RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT DE L'APPART'JEUNES :

L'Appart'Jeunes, c'est, tout simplement, un lieu situé au Polyèdre et ouvert à tous les adolescents de plus de 13 ans.

1) Fonctionnement :

Les horaires pour les vacances scolaires :

- Arrivée entre 7h45 et 9h
- Départ entre 17h et 18h

En cas d'absence ou retard du jeune, veuillez contacter l'animateur référent jeunesse au 06 29 02 32 61.

Point de RDV : Le Polyèdre (4 Impasse Saint-Jean - BP 51 - SEYNOD - 74600 ANNECY)

La santé de mon jeune avant tout...

- Toutes allergies, tous régimes particuliers sont à signaler au moment de l'inscription (*sur la « fiche sanitaire »*).
- Un accueil plus individuel peut être étudié en cas de PAI ou jeune en situation de handicap (prise de contact nécessaire avec le référent jeunesse).
- **En cas d'affections aiguës et brèves** (*en dehors des maladies chroniques*), le traitement médical pourra être administré par l'animateur jeunes sur présentation de l'ordonnance.

Comportement : chaque jeune doit respecter les autres !

- *Quelques règles d'usage :* politesse envers tout le monde, ponctualité aux activités, vocabulaire et comportement adaptés, pas de moqueries / insultes / provocations / intimidations, respect du droit à l'image de tous (*notamment sur les réseaux sociaux*).
- Les téléphones sont autorisés dans la mesure où l'utilisation est non abusive et en accord avec les règles de l'animateur.
- L'Appart'Jeunes doit être rendu en bon état, propre et rangé.

Points de vigilance :

- L'utilisation des jeux vidéo est soumise au respect de la classification en vigueur (*PEGI*).
- L'utilisation d'internet est soumise à la législation. Il est par conséquent interdit de consulter des sites, stocker, diffuser des documents à caractère raciste, pornographique, incitant à la violence ou portant atteinte à la dignité des personnes.
- Interdiction d'amener et de consommer de l'alcool et des substances illicites dans, et aux abords du Polyèdre.

Responsabilités :

- Chaque jeune doit respecter les locaux et le matériel : si quelque chose ne peut pas être réparé et doit être racheté pour remplacement, une facture sera envoyée aux responsables légaux.
- Le Polyèdre décline toutes responsabilités en cas de vol, de perte ou de dégradation des objets personnels des jeunes.

Sanctions :

- Tout jeune qui ne respecte pas ce règlement peut se voir appliquer des sanctions en fonction de la gravité de la faute.

COMMENT INSCRIRE MON JEUNE ?

1) Modalités :

VACANCES SCOLAIRES

Lundi + Vendredi : accueil libre et gratuit, sur inscription à l'accueil
(prévoir le repas et le goûter du jeune)

Mardi + Mercredi + Jeudi : forfait de 3 jours obligatoires
En moyenne **60 €** en **journée complète** uniquement

DOCUMENTS OBLIGATOIRES À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION :

- Dossier ci-joint **complété** et **signé par les DEUX REPRÉSENTANTS LÉGAUX** du jeune
- Fiche de choix **complétée** et **signée**
- **Photocopies** des vaccins et des maladies infantiles (**DTPolio à jour**)
- **Avis d'imposition 2026** (*déclaration fiscale 2026 sur revenus 2025*)
- Numéro et nom de l'allocataire CAF (*si allocataire CAF*)
- Brevet de natation ou test anti-panique (*selon activités*)
- **Photocopie des bons CAF** si jeune bénéficiaire, valables **UNIQUEMENT pour les vacances scolaires**
- **Pass Jeune accepté**

IMPORTANT : Toute modification en cours d'année doit être signalée
(changement d'adresse, numéro de téléphone, rappel des vaccins...)

2) Tarification :

- Le tarif pour le forfait 3 jours est fixe et sans condition de revenus. Il inclut le repas du midi, le goûter et l'encadrement du jeune.
- Le paiement se fait à l'inscription.
- L'inscription est **FERME** et **DÉFINITIVE** (*en cas d'absence, un avoir pourra être octroyé sur présentation d'un certificat médical et d'une demande écrite motivée sous 15 jours*).
- Pour les vacances, pensez à vos BONS CAF de l'année si vous en êtes bénéficiaire (*fournir la photocopie*).
- Adhésion au Polyèdre obligatoire.
- **ATTENTION** : Aucune réservation ne sera effectuée par les réseaux, téléphone, mail ou courrier.

FICHE SANITAIRE

Joindre **obligatoirement** les photocopies du carnet de santé pour les vaccinations et le détail des maladies. Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, merci de joindre un certificat médical de contre-indication. **ATTENTION** : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

LE JEUNE A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

Rubéole*	☐ OUI	☐ NON	Varicelle*	☐ OUI	☐ NON
Angine*	☐ OUI	☐ NON	Rhumatisme articulaire aigu*	☐ OUI	☐ NON
Scarlatine*	☐ OUI	☐ NON	Coqueluche*	☐ OUI	☐ NON
Otite*	☐ OUI	☐ NON	Rougeole*	☐ OUI	☐ NON
Oreillon*	☐ OUI	☐ NON			

ALLERGIES :

Médicamenteuses*	☐ OUI	☐ NON	Alimentaires*	☐ OUI	☐ NON
Asthme*	☐ OUI	☐ NON	Autres :		

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler avec justificatif) :

DIFFICULTÉS DE SANTÉ ET SPÉCIFICITÉ DU JEUNE (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation, handicap...)* :

Merci de prendre contact avec le référent jeunesse.

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre jeune porte-t-il* : ☐ DES LUNETTES ☐ DES PROTHÈSES AUDITIVES ☐ RIEN

A-t-il un régime alimentaire particulier (sans porc, sans viande, sans gluten...)* ? ☐ OUI ☐ NON

Si **OUI**, lequel ? :

Autres recommandations :

DÉCHARGE MÉDICALE* :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, responsable légal du jeune, déclare exacts les renseignements portés et autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie comprise) rendues nécessaires par l'état du jeune. J'accepte de payer les frais médicaux ou d'hospitalisations éventuels.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du Polyèdre et du projet pédagogique et en accepte les termes*.

Important : Ce document doit **OBLIGATOIREMENT** être signé par les **DEUX REPRÉSENTANTS LÉGAUX** du jeune. Toutefois, si un seul parent exerce l'autorité parentale, une seule signature suffit sur présentation d'un justificatif obligatoire (exemple : décision du juge aux affaires familiales).

Date et signature du représentant légal n°1*

(avec la mention « Lu et approuvé »)

Date et signature du représentant légal n°2*

(avec la mention « Lu et approuvé »)