



L'ASSOCIATION JEUNES
A VILLE D'AVRAY
www.ajavajeunes.com
Tel : 07.67.03.34.56

QUI SOMMES NOUS ?

Une Structure :

Un cadre convivial avec un aménagement de qualité : une salle informatique pour les recherches et le travail scolaire, une salle d'animation avec un baby-foot, une table de ping-pong, un billard, une salle vidéo pour les moments de détente sont à leur disposition.

Un Accueil : Du Lundi au Vendredi après l'école de 14h à 19h :

- Aide aux devoirs
- Jeux de société, baby-foot, Tennis de table...
- Salle informatique
- Console de Jeux

Du Lundi au Vendredi pendant les vacances scolaires un planning d'activités diverses et variées est distribué aux jeunes. Chaque jeune peut s'inscrire aux activités qu'il désire.

Une équipe d'animation :

- Une équipe qualifiée, diplômée de l'animation, engagée dans la vie de la commune, travaillant sur la base d'un projet éducatif.
- Des animateurs disponibles, dynamiques, responsables, à l'écoute des demandes et des propositions des jeunes, des familles, de la ville et accompagnant les projets vers la réussite.
- Des bénévoles adultes (parents, professeurs, amis...) mobilisés et s'impliquant dans la vie de l'association et sensibles aux intérêts des jeunes.

Un Projet pédagogique :

- **Garantir la sécurité, physique, affective et morale du jeune**
- **Favoriser l'autonomie du jeune pour promouvoir son affirmation sociale**
- **Soutenir l'épanouissement du jeune**

Des Activités toutes l'année :

- Des plannings d'activités avec des sorties, du sport, des activités manuelles ect... seront disponible à chaque période de vacances scolaires
- Des séjours d'hiver et d'été

Des actions d'autofinancement :

- Pour les aider à financer leurs activités de séjour, il est proposé aux jeunes de s'investir dans des activités ponctuelles et rémunératrices telles que la vente de calendriers et de gâteaux, l'organisation de soirées, le coup de main à l'organisation de manifestations telles que la fête des étangs etc...

COTISATION ANNUELLE DE 25€ :
Facilité de paiement, possibilité de payer avec le PASS92....

Le Jeune:

NOM : Prénom :
Né(e) le : à : Dép. :
Age : ans
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone privé : Portable :
Email : @

Photo
Récente

A coller

La Famille:

Père : Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville : Profession :
Téléphone privé : Téléphone Pro : Portable :
Email : @

Mère : Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville : Profession :
Téléphone privé : Téléphone Pro : Portable :
Email : @

Autre(s) enfant(s) de la Famille :

Nom : Prénom :
Né(e) le : Age : ans
Nom : Prénom :
Né(e) le : Age : ans
Nom : Prénom :
Né(e) le : Age : ans

N° de Sécurité Sociale :
Adresse du centre payeur :
Adresse de votre mutuelle :
Personne à contacter en cas d'urgence ou absence des parents :
Mr/Mme :
Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Renseignement Administratif :

La maison des jeunes AJAVA est habilitée Centre de Loisirs par la Direction Départementale de la Jeunesse et des Sports. A ce titre, l'Association fonctionne avec l'aide de la CAF. Nous avons donc besoin des informations suivantes. De plus, ces informations nous permettront de vous faire parvenir plus facilement les documents relatifs aux fonctionnements de l'AJAVA. (Plannings d'activités, Projets Séjours, Événements...)

Règlement Intérieur :

- Membres de l'association :

L'association est ouverte à toute personne, physique ou morale, quel que soit son âge et quel que soit son lieu de résidence. Les adhérents doivent s'abstenir de toute propagande à caractère politique, religieux, institutionnel ou commercial.

- Inscription :

Pour inscrire un jeune à l'accueil de Loisirs, fournir obligatoirement les pièces suivantes :

- Fiche d'inscription
- **Une cotisation annuelle de 25 Euros (Année 2021-2022)** / Facilité de paiement, possibilité de payer avec le PASS92 voir toutes les modalités lors de l'inscription.
- Le règlement intérieur signé par les jeunes et les parents
- L'autorisation parentale

- Horaires d'ouvertures :

- **Temps d'accueil périscolaire** : les jeunes sont accueillis de 14h à 19h du Lundi au vendredi
- **Temps d'accueil de Loisirs** : les enfants sont accueillis entre 13h et 19h, le Mercredi et des actions peuvent être proposées le samedi. Et de 10h à 19h du Lundi au Vendredi pendant les vacances scolaires, les horaires pouvant être modulables en fonction des activités proposées.

- Dans l'accueil de loisirs :

L'accueil de Loisirs est situé sur le complexe sportif de Ville d'Avray. Il convient de respecter les différentes règles de vie, les locaux et le matériel.

Il est interdit de fumer à l'intérieur des locaux et la consommation d'alcool est interdite. Toute consommation ou vente de produits illicites est strictement interdite. Le contrevenant sera expulsé du local et radié de l'association. Toute personne causant du désordre ou ayant un comportement indécent pourra être expulsée par le directeur de l'association. Ces règles de discipline s'appliquent aussi aux activités extérieures.

Les locaux et le matériel sont placés sous la sauvegarde des adhérents. En cas de détérioration volontaire, les fautifs seront exclus, les frais de réparation ou remplacement seront à leur charge. En cas de détérioration causée par négligence, imprudence ou mauvais usage, les frais de réparation seront à la charge du responsable des dégâts. Les jeunes sont responsables de leurs affaires personnelles et l'Association n'est pas responsable en cas de disparition.

- Activités :

Pour chaque période de vacances scolaires un programme d'activités est mis en place et distribué aux jeunes adhérents. Les jeunes accueillis sont âgés de 11 à 17 ans. Sur les temps du périscolaire un autre planning d'activités est proposé aux jeunes avec des ateliers par jour d'ouverture.

- Registre d'accueil :

Le registre d'accueil se trouve à l'entrée du centre. Il appartient au jeune de cocher la case de présence et de dire « BONJOUR » à l'équipe pédagogique quand il arrive à l'AJAVA. Les animateurs sont là pour vérifier que les jeunes se sont bien inscrits.

- Facturation :

L'adhésion, valable pour une année scolaire est obligatoire. La cotisation est fixée chaque année par l'Assemblée Générale. En outre, pour certaines activités, une participation financière fixée par le directeur peut être exigée.

- INSCRIPTION DU JEUNE :

Je soussigné(e)....., déclare avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de l'AJAVA, ainsi que le présent règlement intérieur. Je m'engage à le suivre et à contribuer à sa mise en application.

Date :

Signature précédée de la mention

« lu et approuvé »

Autorisation Parentale 2021/2022 :

Par le présent document, je soussigné(e)

Mme,M.....

Déclare :

- Avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de l'association AJAVA agréée Jeunesse et Éducation Populaire.
- Inscrire mon enfant à l'AJAVA pour l'année 2021/2022.

Autorise :

- Mon enfant à fréquenter le local Maison des jeunes AJAVA durant les heures d'ouvertures.
- Mon enfant à participer aux diverses activités proposées par l'association AJAVA.
- L'équipe d'animation de l'AJAVA à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Fait à....., le

Date et signature des parents précédées de « lu et approuvé »

Autorisation d'exploitation d'image fixe ou animée d'un enfant mineur :

Par le présent document, je soussigné(e)

Mme,M.....

Autorise **ou N'autorise pas** que mon enfant soit Filmé/Photographié dans le cadre de l'AJAVA.

Sachant que les images réalisées seront exploitées exclusivement dans le cadre de la communication interne et externe de l'AJAVA, pour valoriser les actions en faveur de la jeunesse.

Fait à....., le

Date et signature des parents précédées de « lu et approuvé »

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

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

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

OBSERVATIONS

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